

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“FACTORES RELACIONADOS AL ÉXITO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DEL HOSPITAL
REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO
2018”**

**Para Optar el Título Profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA

Bach. GÓMEZ POMA, Marilú

ASESORA

Mg. BERRIOS ESTEBAN, Diza

HUÁNUCO – PERÚ

2018

ESCUELA ACADÉMICOPROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES RELACIONADOS AL ÉXITO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DEL HOSPITAL
REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2018.**

2018



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 9:00 am horas del día 24 del mes de Diciembre del año dos mil dieciocho, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Gladys Liliana Rodriguez de Lombardi | Presidenta |
| • Mg. Emma Aida Flores Quiñonez | Secretaria |
| • Lic. Enf. Alicia Mercedes Carnero Tineo | Vocal |
| • Mg. Diza Berrios Esteban | (Asesora) |

Nombrados mediante Resolución N°2190-2018-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"FACTORES RELACIONADOS AL ÉXITO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2018"**, presentado por la Bachiller en Enfermería Srta. Marilu GOMEZ POMA, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de Suficiente.

Siendo las, 10:30 Am horas del día 24 del mes de Diciembre del año 2018, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la vida, la voluntad y la oportunidad de estudiar.

A mis padres por estar a mi lado cuando más los necesito en los buenos y malos momentos, por mostrarme en cada momento su apoyo incondicional y el interés para que estudie y me desarrolle completamente en todo el aspecto de mi vida, ya que son para mí la base fundamental.

A mis hermanos por ser parte de mi vida, por ayudarme a crecer y madurar junto con ellos, a todos ustedes gracias por todo

AGRADECIMIENTOS

Al término de esta etapa de mi vida, quiero expresar un profundo agradecimiento a quienes con su ayuda, apoyo y comprensión me alentaron a lograr este objetivo

A nuestros licenciados de la Universidad por su valiosa orientación y apoyo constante durante la realización del presente estudio de investigación

A todas las personas que, de alguna u otra manera colaboraron y apoyaron desinteresadamente en el desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	01
1.2. Formulación del problema	06
1.2.1. Problema general	06
1.2.2. Problemas específicos	07
1.3. Objetivo general	07
1.4. Objetivos específicos	07
1.5. Justificación de la investigación	08
1.6. Limitaciones de la investigación	09
1.7. Viabilidad de la investigación	10

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación	11
2.2 Bases teóricas	20
2.3 Definiciones conceptuales	21
2.4 Hipótesis	31
2.5 Variables	32
2.5.1. Variable dependiente.	32
2.5.2. Variable independiente	32
2.6 Operacionalización de variables	33

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	Tipo de estudio	35
3.1.1.	Enfoque	36
3.1.2.	Alcance o nivel	36
3.1.3.	Diseño	36
3.2	Población y muestra	37
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.3.1.	Para la recolección de datos	39
3.3.2.	Para la presentación de datos.	44
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de datos	45

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1.	Procesamiento de datos.	47
4.2.	Contrastación y prueba de hipótesis	61

CAPÍTULO V

5. DISCUSION DE RESULTADOS

5.1.	Contrastación de resultados	70
	Conclusiones	76
	Recomendaciones	78
	Referencias Bibliográficas	81
	Anexos	88

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Edad de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	47
Tabla 2. Lugar de procedencia de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	48
Tabla 3. Estado civil de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	49
Tabla 4. Grado de instrucción de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	50
Tabla 5. Ocupación de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	51
Tabla 6. Ingreso económico mensual de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	52
Tabla 7. Edad de los niños de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	53
Tabla 8. Género de los niños de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	54
Tabla 9. Factores sociodemográficos de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	55
Tabla 10. Factores culturales en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.	56
Tabla 11. Factores del parto en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.	58
Tabla 12. Factores biológicos en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.	59

Tabla 13.	Éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.	60
Tabla 14.	Factores sociodemográficos relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	61
Tabla 15.	Factores culturales relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	65
Tabla 16.	Factores del parto relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	67
Tabla 17.	Factores biológicos relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.	68

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01. Cuestionario de características sociodemográficas.	89
Anexo 02. Cuestionario de factores de éxito de lactancia materna exclusiva	90
Anexo 03. Cuestionario de lactancia materna exclusiva	92
Anexo 04. Consentimiento informado	93
Anexo 05. Constancias de validación	96
Anexo 06. Carta de autorización	101
Anexo 07. Matriz de consistencia	102

RESUMEN

Objetivo general: Determinar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico relacional en 152 madres de niños menores de 6 meses de edad, aplicando el cuestionario en la recolección de datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba del Chi Cuadrado con un nivel de significancia $p \leq 0,05$. **Resultados:** El 62,5% de madres brindaron lactancia materna exclusiva a sus bebés. Los factores sociodemográficos que se relacionaron al éxito de lactancia materna exclusiva fueron ser de procedencia rural ($p=0,003$) y ama de casa ($p = 0,000$). Los factores culturales que se relacionaron al éxito de lactancia materna exclusiva fueron embarazo planificado ($p = 0,000$), conocer sobre lactancia materna exclusiva ($p = 0,001$), antecedentes de lactancia materna ($p = 0,001$), motivación ($p = 0,000$) y apoyo familiar para brindar lactancia materna exclusiva. Los factores del parto que se relacionaron al éxito de lactancia materna exclusiva fueron contacto piel a piel ($p = 0,001$) y brindar lactancia después del nacimiento ($p = 0,012$). Los factores biológicos que se relacionaron al éxito de lactancia materna exclusiva fueron adecuada producción de leche ($p = 0,000$), no tener pezones invertidos ($p = 0,000$) y no tener mastitis ($p = 0,000$); siendo estadísticamente significativos. **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos, culturales, del parto y biológicos se relacionaron significativamente con el éxito de lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Palabras clave: Factores, Éxito Lactancia Materna Exclusiva, Madres.

ABSTRACT

General objective: Determines the factors related to the success of the mother exclusive lactation in mothers of the Regional Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018. **Methods:** There was realized an analytical relational study in 152 mothers of minor children of 6 months of age, applying the questionnaire in the compilation of information. In the analysis inferencial the test of the Chi Cuadrado was in use with a level of significancia $p \leq 0,05$.

Results: The 62,5 % of mothers offered mother exclusive lactation to his babies. The factors sociodemográfics that related to the success of mother exclusive lactation were to be of rural origin ($p=0,003$) and housewife ($p = 0,000$). The cultural factors that related to the success of mother exclusive lactation were a planned pregnancy ($p = 0,000$), to know on mother exclusive lactation ($p = 0,001$), precedents of mother lactation ($p = 0,001$), motivation ($p = 0,000$) and familiar support to offer mother exclusive lactation. The factors of the childbirth that related to the success of mother exclusive lactation were a contact skin to skin ($p = 0,001$) and to offer lactation after the birth ($p = 0,012$). The biological factors that related to the success of mother exclusive lactation were adapted production of milk ($p = 0,000$), not to have nipples invertidos ($p = 0,000$) and not to have mastitis ($p = 0,000$); being statistically significant.

Conclusions: The factors sociodemográfics, cultural, of the childbirth and biological they related significantly to the success of mother exclusive lactation in the mothers in study.

Keywords: *Mother factors, under weight on having been born, neonatos.*

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la lactancia materna exclusiva está desempeñando un rol fundamental en el contexto de la salud pública y en la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad en la salud infantil, debido a que las tasas de cobertura de lactancia materna exclusiva se están incrementando en la mayoría de países del mundo¹.

En este importante resaltar que el Perú es considerado el país líder en coberturas de lactancia materna exclusiva en América Latina; y el éxito de estas coberturas se debe a las campañas impulsadas por el Ministerio de Salud y la presencia de diversos factores que han influenciado de manera positiva en el logro de estas exitosas coberturas en nuestro país².

Por ello, el estudio titulado “Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018”, se realiza con el propósito de identificar los factores que se relacionan con el éxito de la lactancia materna en las madres en estudio, para que mediante los hallazgos obtenidos, se puedan proponer estrategias de promoción de salud orientadas a la difusión de la lactancia materna como elemento fundamental en el crecimiento y desarrollo saludable de la población infantil.

En este sentido, el estudio se organizó en cinco capítulos. El primero comprende la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación, viabilidad y limitaciones de la investigación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, donde se presentan los antecedentes, bases teóricas, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como el tipo, enfoque, nivel y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con la prueba de hipótesis y en el quinto capítulo se muestra la discusión de resultados luego se incluyen las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

La autora.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Según Vásquez³, la lactancia materna representa el único recurso y fuente natural de alimentación de los lactantes, que se encuentra adaptada a sus requerimientos nutricionales, brindando los nutrientes adecuados para promover un crecimiento y desarrollo saludable, siendo un factor esencial para prevenir problemas de morbilidad y mortalidad durante la infancia.

Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴ señala que en los últimos años la lactancia materna exclusiva se ha constituido en uno de los indicadores más importantes durante los primeros años de vida, refiriendo que más de un millón de vidas podrían salvarse en el mundo si todas las madres alimentarán con lactancia materna exclusiva a sus niños hasta los seis meses de edad.

En este contexto, la OMS establece que a nivel mundial más del 40% de niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y 30% de niños menores de 5 años, tienen problemas nutricionales por una mala alimentación en los primeros meses vida⁵.

En América Latina, según reportes de la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁶, aproximadamente 42% de niños son alimentados con lactancia materna exclusiva; siendo Perú, Chile y

Bolivia los países que presentan las mayores tasas de cobertura de lactancia materna en este continente.

Según reportes de la OPS referenciados por el Ministerio de Salud (MINSA)⁷, el Perú es considerado por esta organización internacional como el país líder en lactancia materna exclusiva en Latinoamérica, con un alto porcentaje de madres que brindan lactancia a sus niños durante los seis primeros meses de vida.

Al respecto la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)⁸ 2017, estableció que en el Perú las tasas de coberturas de lactancia materna alcanzaron el 64,2% a nivel nacional siendo la cobertura en el área urbana de 58,6% y 78,2% en el área rural.

El departamento de Huánuco, en el año 2015, fue considerado la región modelo de lactancia materna a nivel nacional por las altas tasas de inicio de lactancia y coberturas alcanzadas en ese año a nivel regional; y en el 2017 según reportes estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁹ la tasa de cobertura de lactancia materna fue de 81,3%, señalando que el 68,3% de madres de zonas urbanas y 82,2% de áreas rurales brindaban lactancia materna exclusiva a sus niños(as) en esta región.

Estos reportes estadísticos demuestran que a nivel nacional las coberturas son óptimas; en este contexto, Osorno¹⁰ establece que la lactancia materna es el alimento más provechoso y beneficioso para la salud del lactante, por ello, diversas organizaciones a nivel nacional e internacional apoyan y recomiendan su práctica de manera exclusiva en los seis primeros meses de vida.

Al respecto diversas investigaciones epidemiológicas citadas por Martínez¹¹ demuestran que la lactancia materna exclusiva brinda muchos beneficios a los lactantes sobre estado de salud y en su proceso de crecimiento y desarrollo; disminuyendo significativamente el riesgo de presentar diversas patologías durante la infancia.

En esta perspectiva Gutiérrez¹² señala que el éxito de la lactancia materna exclusiva se encuentra influenciada por la presencia de múltiples factores que se relacionan con el conocimiento materno, el apoyo del padre y el apoyo familiar, que permiten que lactancia materna se brinden adecuadamente hasta los 6 meses de edad.

Flores¹³ establece que los factores que promueven una lactancia materna exitosa son los conocimientos de lactancia materna exclusiva y el grado de autoeficacia materna para dar de lactar a sus niños durante los primeros meses de vida.

Salsavilca y Valles¹⁴ identificaron que los factores que se relacionaron con el inicio de la lactancia materna exclusiva y su mantenimiento fueron el inicio precoz de la lactancia materna, el contacto piel a piel y la multiparidad.

Naranjo¹⁵ señala que el éxito de la lactancia materna exclusiva está influenciado por el estrato socioeconómico de la madre pues el 90% de madres que tienen ingresos económicos bajos brindaron lactancia materna exclusiva a sus niños hasta los primeros seis meses de vida.

Al respecto Domínguez, García, Pinilla y Orozco¹⁶ en su tesis de investigación enfatizaron que el 24% de madres brindaron lactancia

materna exclusiva, siendo los factores que se relacionaron con ello el apoyo del personal de salud y la influencia de la madre.

En esta misma línea, Gómez, Díaz y Manrique¹⁷ evidenciaron que 27,9% de madres brindaron lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, siendo pertenecer a una familia nuclear y recibir información sobre la lactancia materna los factores que se relacionan de manera significativa con la práctica de lactancia materna exclusiva.

En Huánuco un estudio realizado por Sánchez¹⁸ evidenció que el 64,5% de madres brindaron lactancia materna exclusiva, identificando que ser de zona rural, ser madre soltera y tener apoyo de la pareja se asociaron con la duración de la lactancia materna exclusiva.

Como se puede observar existen diversos factores que promueven y se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva a nivel nacional; sin embargo, es conveniente mencionar que también existen factores que predisponen para el abandono de la lactancia materna, siendo por ello considerado todavía como un problema de salud pública a nivel mundial¹⁹.

Al respecto diversas investigaciones también han abordado esta problemática, un estudio realizado por Serra, Arancela y Rodríguez²⁰ identificaron que la edad de la madre desempeña un rol importante en la lactancia materna exclusiva, señalando que las madres adolescentes tienen mayor probabilidad de abandonar la lactancia materna exclusiva.

Una investigación realizada en México, en el 2015, identificó que las madres de menor edad, las solteras, nivel socioeconómico bajo, y las primíparas fueron las que en mayor porcentaje abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de edad²¹.

A nivel nacional un estudio realizado en Trujillo por Domínguez y Villanueva²² evidenció que el 90,8% de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva, siendo los factores que se asociaron a esta problemática el nivel de información recibida sobre la lactancia materna, paridad, edad y el estado civil.

Las consecuencias de la práctica inadecuada y el abandono de la lactancia materna exclusiva se manifiestan en que incrementan el riesgo de morbilidad durante los primeros años de vida, aumentando la incidencia de las patologías prevalentes de la infancia como las enfermedades diarreicas agudas, infecciones respiratorias agudas, entre otras patologías; que repercuten en el estado de salud y en la calidad de vida de los recién nacidos²³.

En este contexto y como parte de las políticas públicas de difusión de la lactancia materna, la OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)²⁴ han presentado los 10 pasos para una lactancia materna exitosa mediante la implementación de los hospitales amigos como estrategia de intervención para fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.

En el Perú el MINSA ha implementado la Norma Técnica de Lactancia Materna buscando contribuir a mejorar el estado nutricional y

de salud de los niños menores de dos años en el marco de las actividades de promoción de la salud; en caso de promover las prácticas que apoyen la lactancia materna exclusiva y propicien el uso adecuado de técnicas de amamantamiento²⁵.

En el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, ámbito de estudio de la presente investigación, también se ha podido hacer evidente esta problemática, pues si bien es cierto que existen madres que abandonaron la lactancia materna durante los primeros meses de vida de su bebé, también es evidente que más del 50,0% de madres que acuden a esta institución de salud lograron cumplir con éxito la lactancia materna exclusiva, con efectos positivos en el crecimiento y desarrollo de sus niños, por lo que surge la inquietud de conocer los factores que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden a este establecimiento de salud.

En base a la situación problemática planteada, se propuso realizar este estudio con el objetivo de determinar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema General:

¿Cuáles son los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018?

1.2.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?
- ¿Cuáles son los factores culturales que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?
- ¿Cuáles son los factores del parto que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?
- ¿Cuáles son los factores biológicos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?

1.3. Objetivo General

Determinar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.

1.4. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociodemográficos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.
- Establecer los factores culturales que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.
- Conocer los factores del parto que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

- Describir los factores biológicos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. A nivel teórico

La investigación se justifica en el ámbito teórico porque se utilizaron diversos enfoques conceptuales y teóricos que fundamentan el éxito de la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, buscando confrontar las teorías relacionadas a la variable en estudio como la “Teoría de Adopción del Rol Maternal de Mercer”, y el “Modelo de las Determinantes en Salud de Lalonde”; con la realidad evidenciada en los resultados de esta investigación; permitiendo que se pueda complementar e incrementar la información teórica que se tiene sobre la problemática en estudio; constituyéndose también en fuente de referencia bibliográfica para futuras estudios afines al desarrollo de esta investigación.

1.5.2. A nivel práctico.

El estudio pertenece a la línea de investigación “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades”, teniendo en consideración que una de las funciones esencial de la carrera profesional de Enfermería es difundir y realizar diversas actividades preventivas promocionales orientadas a promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida.

En el contexto práctico esta investigación se justifica porque los resultados encontrados pueden ser utilizados como punto de partida para la implementación y realización de actividades preventivas promocionales basadas en el enfoque de educación en salud como los talleres de capacitación sesiones educativas, sociodramas, entre otras actividades tendientes a empoderar, sensibilizar y concientizar a las madres en general respecto a la importancia de la lactancia materna exclusiva como aspecto clave en la mejora del estado de salud de la población infantil y el incremento de las coberturas de lactancia materna a nivel local, regional y nacional.

1.5.3. A nivel metodológico.

La investigación se justifica en el ámbito metodológico por la utilización de instrumentos confiables, que a su vez fueron validados por jueces expertos y especialistas en la temática en estudio, permitiendo identificar de manera conveniente los factores que se asocian con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes de la investigación.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones de esta investigación se relacionaron con las escasas fuentes bibliográficas y antecedentes locales de referencia relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva, también se puede mencionar la dificultad que se tuvo para ubicar a la muestra en estudio, puesto que algunas madres se negaban participar por no

disponer de tiempo necesario para participar del estudio debido a sus labores domésticas, laborales y por estar pendientes de su turno por lo que se tuvo que averiguar sus domicilios para poder realizar la recolección de los datos en forma adecuada según disponibilidad de tiempo de las madres en estudio.

1.7. Viabilidad de la investigación.

El estudio fue viable porque se contaron con los recursos humanos, financieros, materiales y logísticos necesarios para realizar con éxito todas las fases comprendidas en la ejecución de la presente investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

En España, 2017, Gil²⁶ realizó la investigación titulada: “Factores que intervienen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva” con el objetivo de determinar la prevalencia de lactancia materna exclusiva y analizar los factores que se asocian con la iniciación y duración de la lactancia materna; el estudio fue de tipo retrospectivo, la muestra estuvo compuesta por 1026 madres aplicando un cuestionario en la recolección de información. Los resultados que encontraron fueron que la prevalencia de iniciación de lactancia materna exclusiva del 86,2% se reduce progresivamente hasta 32,8% en el sexto mes y 11,6% en el primer año; los factores que se asociaron con mayor iniciación fueron mayor nivel de estudio materno, experiencias previas exitosas, decisión prenatal de amamantar y el parto a término. Concluyendo que existen factores que se asocian con el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

En Ecuador, en el 2016, Duque y Yanez²⁷ desarrollaron la investigación titulada: “Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito”; con el objetivo de identificar los factores que inciden en la

duración de la lactancia materna exclusiva. El estudio fue de tipo analítico, relacional, de corte transversal; la muestra fue de 138 madres, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que 41,3% brindaron lactancia hasta 6 meses, y el 53,2% tuvieron prácticas adecuadas de lactancia materna; se encontró relación entre la lactancia materna y el tipo de parto, actitud de la madre y las practicas maternas en el hogar, respecto a los factores psicosociales, que influyen en las madres en su práctica de lactancia materna; y que la edad, el grado de escolaridad, red de apoyo, tipo de trabajo y los conocimientos no favorecieron la duración de la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que los psicosociales y sociodemográficos influyeron en la duración de la lactancia materna exclusiva.

En España, 2015, Oribe, Lertxundi, Basterrechea, Begiristain, Santa Marina, Villar et al²⁸ realizaron el estudio titulado: “Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa”; con el objetivo de estimar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, y determinar los factores asociados a la duración de la lactancia materna. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, de corte transversal; la muestra fue 638 mujeres embarazadas, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la prevalencia de lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria fue del 84,8%, de 53,7% a los 4 meses y el 15,4% a los 6 meses de vida. Los factores para el

abandono de la lactancia materna exclusiva fueron los problemas de lactancia la paridad, el área de residencia y la ocupación fuera del hogar Concluyendo que los factores sociodemográficos influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva.

En Colombia, 2014, Domínguez, García, Pinilla y Orozco¹⁷ realizaron la investigación titulada: “Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes”; con el objetivo de determinar los factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes; la investigación fue de tipo observacional analítico de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 158 madres adolescentes aplicando un cuestionario en la recolección de la información. Los resultados que encontraron fueron que la edad promedio de las madres fue 17.9 años; el 24% había lactado de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de su bebé; y los factores que se asociaron a la lactancia exclusiva fueron el apoyo de los establecimientos de salud, influencia de la madre, sentimiento de alegría al brindar la lactancia materna y el ciclo vital familiar. Concluyendo que el apoyo familiar y de las Instituciones de Salud son factores favorecedores de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes.

2.1.2. A nivel nacional

En Chachapoyas, en el 2018, Chisquipama²⁹ realizó el estudio titulado: “Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud 9 de Enero, Chachapoyas”; con el objetivo

de determinar los factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses; la investigación fue de nivel relacional, de corte transversal, prospectivo, de enfoque cuantitativo; la muestra fue de 30 madres utilizando una ficha de registros de datos en la recolección de la información. Los resultados que encontraron fueron que 53,4% abandonaron la lactancia materna y el 46,7% no la abandonaron; En cuanto a la relación que existe entre el factor biológico edad con el abandono de la lactancia materna exclusiva se obtuvo que 17% tuvieron entre 31 a 35; 13% tuvieron de 20 a 25 años, 10% tuvieron de 26 a 30 años y 7% tienen entre 36 a 40 años que no abandonaron la lactancia materna. Asimismo el 20% tuvieron de 20 a 25 años, 17% tuvieron entre 26 a 30 años, el 10% tuvieron entre 36 a 40 años que si abandonaron la lactancia materna. En relación al factor cultural creencias con el abandono de la lactancia materna exclusiva se obtuvo que 37% tuvieron creencias favorables y 10% tuvieron creencias desfavorables y no abandonaron la lactancia materna; mientras que el 47% tuvieron creencias favorables y 7% presentaron creencias desfavorables y abandonaron la lactancia materna. Concluyendo que la edad, el trabajo y las creencias influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

En Lima, en el 2016, Ito³⁰ realizó la tesis titulada: “Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Ñaña, Lima 2016”; con el objetivo de determinar los factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva; la investigación fue de tipo descriptiva, la muestra fue de 150 madres de

niños menores de 6 meses de edad, utilizando una encuesta en la recolección de los datos; los resultados que encontraron fueron que la edad, número de hijos, grado de instrucción, lugar de procedencia, estado civil, ocupación e ingreso económico se relacionaron con la interrupción de la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se evidenció que los niveles de conocimiento en las madres influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva pues 88,7% de las madres tuvieron nivel de conocimiento regular y 11,3 % conocimiento bajo, y no hubo madres con un nivel de conocimiento alto. Sin embargo, se encontraron motivos de interrupción de la lactancia materna exclusiva como los problemas de la mama, la poca producción de leche, rechazo la lactancia materna, decisión propia y otros motivos. Los resultados que encontraron fueron que existen factores que influyen directamente sobre la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

En Lima, en el 2016, Salsavilca y Valles¹⁴ realizaron el estudio titulado: “Factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva del recién nacido sano”; con el objetivo de determinar los factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva; el estudio fue de tipo revisión sistemática observacional y retrospectivo revisando 15 artículos científicos y utilizando una ficha de recolección de datos para acceder a la información. Los resultados que encontraron fueron que la cesárea fue el principal factor para retrasar el inicio de la lactancia. También identificó que los factores negativos para la duración de la lactancia

fueron el uso de biberón (40%), la hipogalactia (33%), heridas en los pezones (20%), retorno de la madre al trabajo (20%), edad materna < 25 años, falta de control prenatal, bajo nivel educativo y primiparidad. Por otra parte, los factores positivos para la duración de la lactancia materna fueron el inicio precoz de la lactancia, el contacto piel a piel, la multiparidad, mayor nivel educativo y la orientación sanitaria que recibió la madre sobre lactancia materna exclusiva. Concluyendo que el contacto piel a piel, el alojamiento conjunto, la orientación sanitaria a la madre fueron factores positivos para el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva.

En Lima, en el 2013, Quispecondori y Rivas³¹ presentaron la investigación titulada: “Factores que se asocian con el inicio de la lactancia materna precoz en puérperas primíparas del Instituto Nacional Materno Perinatal”; con el objetivo de determinar los factores que se asocian con el inicio de la lactancia materna precoz en puérperas primíparas; la investigación fue de tipo descriptivo, retro prospectiva, de corte transversal; la muestra fue de 151 puérperas primíparas utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la mayoría eran madres entre 19 a 25 años (49,9 %), grado de instrucción secundaria (72,2%), hubo una menor proporción de inicio de la lactancia materna precoz en mujeres mayores de treinta y cinco años, solo un 7,7% han brindado lactancia materna precoz ($p= 0,022$). Con respecto a los programas de preparación para el parto se asoció significativamente con el inicio de lactancia materna precoz ($p = 0,004$). El 69,2% de las puérperas que

iniciaron la lactancia materna precoz refirieron haber recibido información sobre la lactancia materna ($p = 0,001$). El 53,1% de las puérperas que iniciaron la lactancia materna precoz refirieron haber tenido su parto con un acompañante ($p = 0,037$) y aquellas madres puérperas que decidieron dar lactancia materna exclusiva, durante su embarazo, a sus recién nacidos (94,5%) iniciaron la lactancia materna precoz ($p = 0,000$). Concluyendo que los factores que se asociaron con el inicio de la lactancia materna precoz fueron la edad, procedencia, los programas de preparación para el parto, la información previa sobre la lactancia materna, el parto con acompañante y la decisión previa al parto de dar lactancia materna exclusiva a su niño(a).

2.1.3. A nivel local.

En el 2017, Sánchez¹⁸ sustentó la tesis titulada: “Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Las Moras de Huánuco en el año 2016”; con el objetivo de determinar la relación de los determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva; la investigación fue de tipo descriptivo relacional; la muestra estuvo conformada por 93 madres utilizando un cuestionario de determinantes maternos y un cuestionario de lactancia materna exclusiva en la recolección de los datos; los resultados que encontró fueron que el 68,8% presentaron determinantes maternos y el 64,5% no dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, respecto a la relación entre el determinante materno edad y la duración de la lactancia materna

exclusiva tuvieron una significancia de $P \leq 0,005$; en cuanto a la relación entre ser de zona rural, ser madre soltera, y tener apoyo de la pareja con la duración de la lactancia materna tuvieron una significancia de $P \leq 0,001$; asimismo en cuanto al determinante materno apoyo de la familia con la duración de la lactancia materna exclusiva tuvo una significancia de $P \leq 0,008$. Concluyendo que los determinantes maternos están asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes del estudio.

En Tingo María, en el 2017, Aldave³² realizó la investigación titulada: “Factores asociados a la interrupción precoz de la lactancia humana exclusiva en niñas y niños menores de 6 meses que asisten al control crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Supte San Jorge”; con el objetivo de identificar los factores asociados a la interrupción precoz de la lactancia humana exclusiva en niñas y niños menores de 6 meses; la metodología de la investigación fue de tipo analítico, observacional, con diseño correlacional; la muestra estuvo conformada por 51 madres de niños y niñas menores de 6 meses de edad; aplicando un cuestionario en la recolección de los datos; los resultados que encontró fueron que el 60.8% de las madres entrevistadas tuvo entre 18 a 29 años de edad; 49,5% fueron multíparas; 70,6% refirieron tener suficiente producción de leche, 84,3% no realizaban trabajos fuera de su casa y 68,6% manifestaron haber recibido información sobre lactancia materna; concluyendo que los factores que se asociaron a la interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva fueron la producción de la leche materna, el estado

civil de la madre y la jornada laboral mayor a 6 horas fuera de la vivienda.

En Huánuco, en el 2016, Palma³³ realizó la investigación titulada: “Determinantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y Centros de Salud: Moras, Perú – Corea, Carlos Showing Ferrari y Aparicio Pomares Huánuco – 2016”, con el objetivo de identificar las determinantes asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes; la investigación fue de tipo o analítico relacional en 167 madres adolescentes; utilizando una guía de entrevista en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que respecto a las determinantes sociodemográficas, 36,5% de madres adolescentes presentaron menores de 17 años, 49,1% fueron amas de casa; 53,3% estudiaban y trabajaban, el 36,0% procedieron de lugares ubicados fuera de Huánuco, en las determinantes personales el 53,9% refirieron que su embarazo no planificado, 32,3% presentaron riesgo durante el embarazo, 50,3% presentaron anemia, el 30,5% refirieron problemas en el pezón y el 37,7% refirieron no sentir comodidad y confort para dar de lactar en público; para los determinantes del recién nacido, 49,1% de niños fueron de género masculino y 55,1% tuvieron peso normal; el abandono de la lactancia materna fue de 59,3% en las madres en estudio; llegando a la conclusión de que existen determinantes asociados al abandono de la lactancia materna en los establecimientos de salud Huánuco.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer

Mercer³⁴, en su teoría considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, donde la madre se va sintiendo unida a su recién nacido, adquiriendo las competencias necesarias para la aplicación de cuidados basados en el rol materno, experimentando gratificación y placer en su desempeño hasta conseguir la adopción del rol maternal

Mercer sostiene que la adopción del rol materno incluye la realización de cuatro etapas: la fase anticipatoria, que comienza durante el embarazo, cuya característica principal radica en que se inicia la adopción del rol maternal a través de la interrelación con el feto; luego continua la fase formal, que empieza con el nacimiento del niño(a), estableciéndose la interrelación madre – recién nacido, constituyendo el momento en que la madre inicia su rol maternal; posteriormente se presenta la fase informal, que se inicia cuando la madre desarrolla su rol materna fundamentándose en vivencias pasadas para conseguir sus logros futuros; y por último se incluye la fase de identidad de rol, que se caracteriza porque la madre experimenta confianza y competencia para realizar su rol, y alcanzar el rol maternal idóneo y adecuado³⁴.

Esta teoría se relaciona con esta investigación pues permite identificar de manera adecuada y pertinente los factores que se asocian con el éxito de la lactancia materna exclusiva; como aspecto clave en la adopción del rol maternal de las madres en estudio.

2.2.2. Modelo de las Determinantes en Salud.

Según Lalonde la salud de las personas se encuentra influenciada por la presencia de un conjunto de factores denominados determinantes de la salud, donde como premisa esencial se establece que la conjugación de varios factores va originar diversos efectos de manera simultánea; señalando que los factores determinantes de la salud se relacionan con cuatro aspectos fundamentales: la biología humana, que dependen del aspecto genético, y los aspectos relacionados al crecimiento y desarrollo saludable de las personas; también se considera los estilos de vida, donde se consideran los aspectos relacionados a los hábitos de las personas en su vida cotidiana y que influyen en su estado de salud; incluyendo el medio ambiente y también se considera el sistema de asistencia sanitaria, donde se considera la labor del personal de salud en la consecución de un objetivo deseado como el éxito de lactancia materna³⁵.

Este modelo se relaciona esta investigación pues el éxito de lactancia materna exclusiva se encuentra influenciada por la presencia de diversos factores cuya interrelación influye de manera positiva en el logro de la lactancia materna exclusiva hasta los seis primeros meses de vida.

2.3. Definiciones conceptuales

2.3.1. Definición de lactancia materna exclusiva

La lactancia materna representa un acto instintivo y fisiológico instintivo, de tipo interactivo bidireccional entre el binomio madre –

recién nacido, el éxito de ésta depende de la conducta del lactante combinado con la conducta materna, estimulada por apoyo social y la información que tiene la madre respecto a la importancia de la lactancia materna exclusiva³⁶.

Según la OMS³⁷, la lactancia materna es un proceso natural donde la madre brinda al recién nacido el mejor alimento para crecer de manera saludable; constituyendo el mejor alimento que la madre puede darle al niño hasta los seis meses de vida en forma exclusiva, permitiendo transmitir defensas de la madre al niño a la que vez que fortalece al vínculo madre – recién nacido.

Al respecto Lawrence³⁸ establece que la lactancia materna exclusiva es la forma natural de alimentación que se proporciona al recién nacido para conseguir un adecuado crecimiento y desarrollo, e influyendo positivamente en el fortalecimiento del vínculo afectivo.

2.3.2. Importancia de la lactancia materna exclusiva.

La lactancia materna exclusiva desempeña un rol importante como factor protector frente a diversos trastornos de corto, mediano y largo plazo protegiendo al recién nacido y lactante frente a diversas patologías propias de la infancia; en este contexto diversas investigaciones han evidenciado las ventajas de la práctica de lactancia materna exclusiva para los niños, madres, familias y la sociedad en su

conjunto; por ello, se puede señalar que las ventajas de la lactancia materna exclusiva son las siguientes: la leche materna es el alimento natural que brinda los nutrientes necesarios para que los niños tengan un adecuado crecimiento y desarrollo; los bebés alimentados con lactancia materna exclusiva tienen menos riesgo de padecer infecciones en la infancia; también permite prevenir anomalías dentarias; asimismo la lactancia materna es esencial en el fortalecimiento del vínculo afectivo brindando protección inmunológica en el recién nacido³⁹.

2.3.3. Inicio y tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva

Según referencias citadas por Villaverde⁴⁰, el inicio de la lactancia materna exclusiva debe iniciarse durante la primera hora posterior al nacimiento del niño(a); porque durante este tiempo, los recién nacidos sienten y reaccionan a los estímulos de su madre, experimentando una fuerte relación interpersonal; que permite brindar lactancia materna exclusiva para fortalecer el vínculo afectivo madre – recién nacido a lo largo de todos los años de su vida

Respecto al tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva, se debe brindar de forma exclusiva durante los seis primeros meses de edad, y seguir brindando junto con la alimentación complementaria hasta los 2 años para permitir un óptimo crecimiento y desarrollo saludable en la población infantil⁴¹.

2.3.4. Factores asociados al éxito de la lactancia materna exclusiva.

Desde una perspectiva epistemológica los factores asociados al éxito de la lactancia materna exclusiva son definidos como todos aquellos elementos y características que favorecen la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta cumplir los primeros seis meses de edad⁴².

En el éxito de la lactancia materna exclusiva, se identifican la presencia de diversos factores sociodemográficos, culturales, del parto y biológicos que predisponen para el éxito de la lactancia materna que se describen a continuación⁴³.

Factores sociodemográficos

Constituyen todos aquellos factores relacionados al contexto demográfico y social de las madres que influyen para que la lactancia materna exclusiva se brinde de manera adecuada hasta los primeros seis meses de edad; entre estos factores se encuentran los siguientes⁴⁴:

- a) Edad.** Constituye uno de los indicadores más importantes en la práctica de la lactancia materna exclusiva; estableciendo que las madres que tienen mayor edad muestran predisposición positiva para brindar la lactancia materna a sus niños hasta los seis meses de edad que las madres más jóvenes o adolescentes, debido a su experiencia acumulada a lo largo de toda su vida⁴⁵.

- b) Lugar de procedencia.** Representa el lugar geográfico de donde proceden las madres; por ello en diversas investigaciones se ha reportados que las madres de zonas rurales tienen mayor predisposición a brindar lactancia materna exclusiva a sus niños que las madres que proceden de zonas urbanas, que tienen mayor tendencia a abandonar la lactancia materna exclusiva⁴⁶.
- c) Estado civil.** Representa el vínculo conyugal que se mantiene con una determinada persona; en este contexto diversas investigaciones han coincidido en reportar que las madres que tienen en una pareja estable ya sea por vínculos de matrimonio y convivencia tienen una mayor tendencia a mantener la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida que las madres que son solteras o separadas⁴⁷.
- d) Ocupación.** Constituye toda aquella actividad productiva o labor que desempeña una persona en el ámbito familiar o social; al respecto diversas investigaciones que las madres que son amas de casa o se dedican al cuidado del hogar son las que tienen mayor tendencia a brindar lactancia materna exclusiva que las madres que laboran fuera del hogar⁴⁸.
- e) Ingreso económico.** -Constituye el total de ingresos familiares que percibe una familia en forma mensual; al respecto en diferentes estudios de investigación se ha reportado que las madres que tiene ingreso económico bajo tienden a brindar lactancia materna exclusiva que las que tienen ingreso económico alto o media; las

cuales en la mayoría de los casos optan por brindar fórmulas lácteas en la alimentación de sus niños(as)⁴⁹.

Factores culturales

Representa el conjunto de características relacionadas al contexto cultural de las madres que influyen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva; entre estos factores se encuentran los siguientes⁵⁰:

- a) Planificación del embarazo.** -Este factor desempeña un rol fundamental en la lactancia materna exclusiva representando la decisión consensuada y responsable de la pareja de decir cuántos hijos tener y cuándo tenerlos, previniendo la incidencia de embarazos no deseados, por ello se puede establecer que las madres cuyo embarazo es planificado tiene más probabilidad de lograr con éxito la lactancia materna exclusiva que las madres que no planificaron su embarazo⁵¹.
- b) Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.** -El éxito o fracaso de la lactancia materna exclusiva depende en gran medida del grado de conocimiento que tienen las madres respecto a la producción de la leche materna y lactancia materna exclusiva como proceso fisiológico; por ende, se puede establecer que la educación que reciba la madre constituyendo el conocimiento un factor determinante para el éxito de la lactancia materna exclusiva⁵².

c) Antecedentes previos de lactancia materna exclusiva. -En este

factor se establece que aquellas madres que han tenido experiencias previas en el cuidado de sus niños y en el amamantamiento tienen mayor predisposición y brindan mayor importancia a la lactancia materna exclusiva que las que son madres por primera vez⁵³.

d) Motivación para brindar lactancia materna exclusiva.-

Constituye el grado de autoeficacia que muestra la madre para dar de lactar y brindar lactancia materna exclusiva a los niños de manera adecuada; estableciéndose que las madres que se siente motivadas para brindar lactancia materna exclusiva son las que en mayor proporción cumplen con éxito la lactancia materna hasta los seis meses de edad⁵⁴.

e) Apoyo de la pareja para brindar lactancia materna exclusiva.-

Constituye el grado que brindan los padres a las madres para que brinden la lactancia materna exclusiva a sus niños; en este contexto diversos estudios de investigación han reportado que las madres que tienen apoyo de su pareja son las que con mayor frecuencia brindan con éxito la lactancia materna a sus niños (as) hasta los seis meses de vida y también continúan brindándola junto con la lactancia materna exclusiva hasta los 2 años de edad⁵⁵.

f) Apoyo de familiares para brindar lactancia materna exclusiva.

La familia desempeña un rol trascendental en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva; pues las madres que viven en un ambiente familiar saludable, y que brinda apoyo y confianza, tienen mayor predisposición para brindar lactancia materna exclusiva que las madres que viven en familias disfuncionales⁵⁶.

Factores relacionados al parto.

Constituyen todas aquellas características relacionadas directa o indirectamente al trabajo de parto y después del nacimiento que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva; los factores del trabajo de parto que se relacionan con el éxito de la lactancia materna son⁵⁷:

- a) Tipo de parto.** -Constituye la vía o media por el cual se da el nacimiento del recién nacido, que puede ser de tipo natural como el parto vaginal o inducido mediante la cesárea; estableciéndose que en diversas investigaciones se ha reportado que las madres que tuvieron parto vaginal iniciaron de manera más rápida la lactancia materna y la mantuvieron hasta los seis meses de edad que las madres que tuvieron parto por cesárea⁵⁸.
- b) Parto institucional.** - Constituye el lugar donde se produce el parto y nacimiento del niño(a), en este contexto una de las políticas

fundamentales del Ministerio de Salud es la promoción del parto institución como eje fundamental en la prevención de la morbilidad infantil; por ello, algunas investigaciones han reportado que las madres que tuvieron su parto en establecimientos de salud fueron las que en mayor proporción alcanzaron con éxito la lactancia materna exclusiva que las que tuvieron parto domiciliario⁵⁹.

c) Contacto precoz piel a piel- Este factor desempeña un rol trascendental en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva; pues el contacto precoz piel a piel fortalece el vínculo afectivo madre – recién nacido inmediatamente después del nacimiento, el cual se mantiene y se prolonga mediante la lactancia materna exclusiva, constituyéndose en un factor clave para el éxito de la lactancia materna exclusiva⁶⁰.

d) Brindar lactancia materna exclusiva antes de la primera hora de nacimiento.- El inicio precoz de la lactancia materna exclusiva es trascendental tanto para las madres como para el niño, debido a que fortalece el vínculo afectivo en este binomio y permite brindar el calostro, como fuente nutritiva de alimentación durante la primera hora de vida, por ello el dar de lactar al recién nacido durante la primera hora después del nacimiento representa un factor predictor del éxito de la lactancia materna exclusiva⁶¹.

Factores biológicos.

Constituyen los aspectos relacionados al aspecto biológico de las madres que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva; entre estos factores se consideran los siguientes⁶²:

- a) Adecuada producción de leche materna.** -Constituye un factor clave en la práctica de lactancia materna exclusiva, pues una madre que no tiene una producción tiene mayor tendencia a abandonar la lactancia materna exclusiva; por lo que la producción de la leche materna constituye un factor predictor de éxito de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 primeros meses de edad⁶³.
- b) Pezones invertidos.** - Este factor también desempeña un aspecto esencial para el mantenimiento de la lactancia materna pues las madres que tienen pezones invertidos tienen mayores dificultades para brindar lactancia materna a sus niños, por lo que se establece que tener pezones normales constituye un factor protector para el éxito y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva⁶⁴.
- c) Mastitis.-** Constituye la inflamación de las glándulas mamarias por factores inherentes a la lactancia materna exclusiva y a una mala técnica de amamantamiento al lactante; por ello algunos estudios han reportado que las madres que tuvieron mastitis fueron las que abandonaron la lactancia materna exclusiva de manera precoz; por ende, no tener mastitis durante el proceso de lactancia constituye un factor de éxito para la práctica y cumplimiento de lactancia materna exclusiva hasta los primeros 6 meses de edad⁶⁵.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Hi: Existen factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.

Ho: No existen factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas

Hi₁: Los factores sociodemográficos se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Ho₁: Los factores sociodemográficos no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Hi₂: Los factores culturales se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Ho₂: Los factores culturales no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Hi₃: Los factores del parto se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Ho₃: Los factores del parto no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Hi₄: Los factores biológicos se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

Ho₄: Los factores biológicos no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.

2.5. Variables

2.5.1. Variable dependiente

Éxito de la lactancia materna exclusiva.

2.5.2. Variable independiente

Factores relacionados.

2.5.3. Variables de caracterización:

- **Características demográficas:**

- Edad.
- Lugar de procedencia.

- **Características sociales:**

- Estado civil.
- Grado de escolaridad.
- Ocupación.
- Ingreso socioeconómico.

2.6. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Factores relacionados	Factores sociodemográficos	Edad materna > 20 años	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Lugar de procedencia Rural	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Tener pareja	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Ser ama de casa	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Ingreso socioeconómico bajo	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
	Factores culturales	Embarazo planificado	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Conocimiento sobre lactancia materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Antecedentes previos de lactancia materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Motivación para brindar lactancia materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Apoyo de la pareja para brindar lactancia materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Apoyo familiar para brindar lactancia materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
	Factores del parto	Parto vaginal	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Parto institucional	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		Contacto precoz piel a piel	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica

		Dar de lactar antes de la primera hora de nacimiento	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
	Factores biológicos	Adecuada producción de leche materna	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		No tener pezones invertidos	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
		No tener mastitis	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica
VARIABLE DEPENDIENTE					
Éxito de la lactancia materna exclusiva	Única	Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses de edad	Categórica	Si No	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio

Según la intervención de la investigadora, el estudio fue de tipo observacional, porque no se manipularon las variables, y los resultados obtenidos evidenciaron de forma natural los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

De acuerdo a la planificación de la recolección de los datos, fue de tipo prospectivo, porque los datos fueron recolectados durante la aplicación de los instrumentos de investigación, mediante la información brindada por las madres en estudio respecto a sucesos que se presentaron en tiempos anteriores a la ejecución del estudio.

Según el número de mediciones de las variables, fue de tipo transversal, porque las variables fueron estudiadas en una sola ocasión, y en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Según el número de variables de interés, fue de tipo analítico, pues se estudiaron dos variables, que fueron sometidas a un análisis estadístico de tipo bivariado, que permitió establecer los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

3.1.1. Enfoque

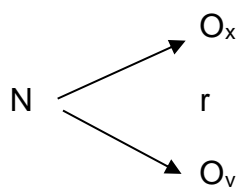
El enfoque de esta investigación corresponde al enfoque cuantitativo, pues se fundamentó en la medición e identificación de los factores relacionados a la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, fundamentándose en la recolección de datos para dar a conocer la realidad evidenciada en esta investigación.

3.1.2. Alcance o nivel

El presente estudio corresponde al nivel relacional porque el propósito principal fue determinar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes del estudio, necesitando de un control de tipo metodológico y estadístico en la recolección, procesamiento y análisis de los datos encontrados.

3.1.3. Diseño

El diseño utilizado en el estudio fue de tipo correlacional, como se presenta en el siguiente esquema:



Dónde:

N = Muestra de madres del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

O_x = Factores relacionados.

O_y = Éxito de la lactancia materna exclusiva.

R = Relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 251 madres de niños menores de 6 de edad que acuden a los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano durante el periodo de Junio a Julio del año 2018, según datos obtenidos del registro de Crecimiento y Desarrollo de esta institución.

a) Criterios de inclusión. -Se incluyeron en el estudio a las madres que:

- Tuvieron niños menores de 6 meses de edad.
- Acudieron de forma regular a los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
- Aceptaron participar voluntariamente del estudio con firma de consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión. -No se incluyeron en el estudio a las madres que:

- Sus niños(as) tuvieron más de 6 meses de edad.
- Presentaron alguna limitación física o psicológica que les impidió participar de la investigación.
- No aceptaron participar del estudio de investigación.
- No concluyeron con el llenado de las respuestas del instrumento de investigación en un 100%.

c) Ubicación en el espacio: El presente estudio de investigación se llevó a cabo en las inmediaciones de los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano ubicado en el Centro Poblado Menor de La Esperanza, distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.

d) Ubicación en el tiempo: El presente estudio de investigación se realizó durante el periodo comprendido entre los meses de junio a julio del año 2018.

3.2.2. Muestra

La selección de la muestra se realizó aplicando la fórmula de tamaño muestral para población finita o conocida:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Z^2 = Nivel de confianza del 95% (1.96).

P = proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

Q = $1 - P$.

e = Precisión o magnitud del error del 5%.

N = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (251)}{(0.05)^2 (250) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 152 \text{ madres.}$$

La muestra estuvo conformada por 152 madres de niños menores de 6 meses que acudieron a los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple; teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1. Para la recolección de datos

a) Técnica

La técnica usada en el estudio fue la encuesta, que permitió identificar adecuadamente los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes del estudio de investigación.

b) Instrumentos.

Los instrumentos que fueron empleados en la presente investigación son:

- **Cuestionario de Características Sociodemográficas (Anexo N° 01).**- Este instrumento permitió identificar las características sociodemográficas de la muestra en estudio, se encuentra constituida por 6 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: características demográficas (edad, lugar de procedencia) y características sociales (estado civil, ocupación, grado de escolaridad e ingreso socioeconómico).

- **Cuestionario de factores de éxito de lactancia materna (Anexo N° 02).**- Este instrumento fue utilizado para identificar los factores de éxito de la lactancia materna en las madres en estudio; que estuvo constituida por 18 reactivos clasificados en cuatro dimensiones: factores sociodemográficos (5 reactivos), factores culturales (6 reactivos), factores del parto (4 reactivos) y factores biológicos (3 reactivos).

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la identificación de la presencia o ausencia de cada factor de riesgo de éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada, asignándose un puntaje de 1 punto por cada factor identificado y de 0 puntos en caso de ausencia de este factor en el grupo en estudio.

La medición de la variable factores de éxito de la lactancia materna se ejecutó de la siguiente manera: factores presentes = 10 a 18 puntos; y factores ausentes = 0 a 9 puntos.

- **Cuestionario de Lactancia Materna Exclusiva (Anexo N° 03).**- Este instrumento fue utilizado para identificar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad en las madres en estudio; se encuentra constituida por 3 preguntas clasificadas en dos dimensiones: características generales del niño con 2 reactivos (edad y género del niño) y datos relacionados a la lactancia materna exclusiva donde se identificó el cumplimiento o no de la lactancia materna hasta los 6 meses de edad.

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos usados en el presente estudio fueron sometidos a pruebas de validación cualitativa y cuantitativa; considerándose la realización de los siguientes tipos de validación:

- **Validez racional.** -Se realizará una búsqueda de la información bibliográfica relacionada a los factores de éxito de la lactancia materna exclusiva; revisando en libros, artículos científicos, tesis de investigación y demás fuentes bibliográficas afines a la problemática en estudio; permitiendo que los ítems presentados en esta investigación estén respaldados por una adecuada base teórica y conceptual.
- **Validez mediante el juicio de Expertos.**- Se consultaron 5 jueces expertos, quienes evaluaron la representatividad de cada uno de los ítems presentados en los instrumentos de investigación en términos de la objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia de los ítems considerados en el presente estudio; concordando la mayoría de los expertos que los instrumentos eran idóneos para medir las variables en estudio, y de manera específica las recomendaciones brindadas por los jueces expertos fueron:

Experta N° 01: Lic. Antonia Isidro Caballero (Enfermera Asistencial Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano) la

experta consideró que los ítems eran adecuados recomendando su aplicación en la muestra en estudio y socializar los resultados obtenidos dentro de la investigación.

Experto N° 02: Lic. Armando Nalvarte Leiva (Docente Universidad de Huánuco); el experto recomendó modificar algunas terminologías por palabras más entendibles y que posteriormente se podía aplicar los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.

Experta N° 03: Lic. Bertha Serna Román (Enfermeras Asistencial Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari), la experta recomendó corregir algunos errores de redacción e incluir el grado de escolaridad de las madres en las características sociodemográficas, y que después de ello se podía aplicar los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.

Experto N° 04: Lic. Eler Borneo Cantalicio (Docente Investigación Universidad de Huánuco); el experto no hizo mayores observaciones recomendando su aplicación en la muestra en estudio previa aplicación de la prueba piloto para determinar la confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Experta N° 05: Lic. Adelaida Machado Gómez (Enfermera Asistencial Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano), la experta no realizó observaciones sugiriendo su aplicación en las madres en estudio.

- **Validez por consistencia interna (Confiabilidad).**- se realizó una prueba piloto para someter todos los instrumentos de recolección de datos a prueba en el contexto de estudio, esta pequeña prueba se realizó en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, seleccionando como muestra a 10 madres de niños menores de 6 meses de edad, a través del muestreo no probabilístico por conveniencia y que presentaron características similares a la muestra en estudio para asegurar la representatividad de los resultados encontrados.

Con los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba piloto se determinó el valor de confiabilidad de los instrumentos de investigación; respecto al instrumento “Cuestionario de factores de éxito de la lactancia materna”, la determinación del valor de confiabilidad se realizó mediante el coeficiente de consistencia interna de KR 20 de Kuder Richardson, obteniendo un valor de confiabilidad de 0,882; resultado que demostró que este instrumento tenía un valor alto de confiabilidad, validando su uso en la recolección de datos.

Posteriormente se determinó el valor de confiabilidad del instrumento “Cuestionario de lactancia materna”, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0,891 mediante el uso del KR 20 de Kuder Richardson validando su aplicación en la muestra participante de la investigación.

3.3.2. Para la presentación de datos.

a) Autorización. Para obtener los permisos respectivos para la ejecución del trabajo de campo, se emitió un oficio dirigido al Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán solicitando la autorización para la ejecución del estudio de investigación.

a) Aplicación de instrumentos. En esta etapa se consideraron los siguientes procedimientos:

- Se recogió la autorización emitida por el director del Hospital Regional Hermilio Valdizán.
- Se identificaron a las madres participantes del estudio.
- Se realizó la validez cuantitativa y cualitativa de los instrumentos de investigación.
- Se identificó a las madres participantes del estudio, solicitando la lectura y firma del consentimiento informado.
- Se aplicaron los instrumentos de investigación a cada una de las madres en estudio hasta completar la muestra requerida en la investigación
- Se agradeció por la colaboración brindada, dando por concluida la fase de recolección de datos.

b) Revisión de los datos. -Se examinó en forma crítica los instrumentos de recolección de datos utilizados en el presente estudio; realizándose el control de calidad respectivo de cada uno de ellos para garantizar la representatividad de los resultados.

- c) Codificación de los datos.** -los resultados obtenidos fueron transformados en códigos numéricos según cada una de las respuestas brindadas por las madres durante el proceso de recolección de datos.
- d) Procesamiento de los datos.** -Los datos obtenidos fueron procesados mediante la aplicación del paquete estadístico SSPS Versión 23 para Windows.
- e) Plan de tabulación de datos.** -Los resultados fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes.
- f) Presentación de datos.** -Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas académicas relacionadas a las características de cada una de las variables en estudio.

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

- a) Análisis descriptivo.** -Se detallaron las características inherentes a las variables en estudio según tipo de variable estudiada, haciendo uso de la estadística descriptiva, en el análisis de las medidas de frecuencia por presentarse en esta investigación sólo variables categóricas de tipo nominal u ordinal respectivamente.
- b) Análisis inferencial.** -Para demostrar la relación de las variables en estudio, se realizó un análisis estadístico bivariado a través de la aplicación de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Independencia que permitió determinar el grado de asociación entre las variables consideradas en el presente estudio; considerándose

en la significancia estadística de las pruebas el valor $p \leq$ de 0,05; como valor para aceptar o rechazar las hipótesis de investigación previamente planteadas.

c) Consideraciones éticas de la investigación

Antes de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se solicitó la firma del consentimiento informado (Anexo N°04) a cada una de las madres participantes de la investigación; y se consideró la aplicación de los siguientes principios bioéticos:

- **Beneficencia;** se respetó este principio porque en todas las etapas de la investigación se buscó que los resultados de la investigación beneficien a cada una de las madres participantes del estudio, proponiendo estrategias de intervención encaminadas a empoderar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños.
- **No maleficencia;** se respetó este principio porque los datos obtenidos fueron manejados de manera confidencial, anónima y con fines exclusivos de investigación.
- **Autonomía;** se respetó este principio, porque se solicitó la firma del consentimiento informado a las madres en estudio, quienes durante el proceso de recolección de datos tuvieron la libertad de retirarse de la investigación en el momento que lo creían conveniente.
- **Justicia;** se respetó este principio, porque se brindó a las madres un trato amable y respetuoso sin ningún tipo de discriminación.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos

4.1.1. Características sociodemográficas de las madres en estudio.

Tabla 01. Edad de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Edad	Frecuencia	%
Menos de 18 años	18	11,8
18 a 30 años	92	60,6
Más de 30 años	42	27,6
Total	152	100,0

Fuente. Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

Respecto a la edad de las madres en estudio, se identificó que una mayoría predominante del 60,6% (92) tuvieron edades comprendidas entre los 18 y 30 años de edad; 27,6% (42) presentaron edades mayores a los 30 años de edad; y por último, el 11,8% (18) restante tuvieron menos de 18 años de edad

Tabla 02. Lugar de procedencia de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Lugar de Procedencia	Frecuencia	%
Urbana	109	71,7
Rural	43	28,3
Total	152	100,0

Fuente. Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

En cuanto al lugar de procedencia de las madres en estudio, se encontró que 71,7% (109) señalaron que procedían de zonas urbanas, y el 28,3% (43) refirieron que procedían zonas rurales de la ciudad de Huánuco.

Tabla 03. Estado civil de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltera	19	12,5
Casada	42	27,6
Conviviente	81	53,3
Separado	10	6,6
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

Respecto al estado civil de las madres en estudio, se encontró que 53,3% (81) fueron convivientes, 27,6% (42) fueron casadas; 12,5% (19) fueron madres solteras y 6,6% (10) señalaron que se separaron de sus parejas.

Tabla 04. Grado de instrucción de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Sin estudios	06	3,9
Primaria	39	25,8
Secundaria	82	53,9
Superior	25	16,4
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

En relación al grado de instrucción de las madres en estudio; 53,9% (82) tuvieron nivel secundario; 25,8% (39) refirieron que tienen nivel primario; 16,4% (25) tuvieron estudios superiores y 3,9% (6) no tuvieron ningún grado de instrucción.

Tabla 05. Ocupación de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	115	75,6
Estudiante	05	3,3
Trabajo dependiente	20	13,2
Trabajo independiente	12	7,9
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

En cuanto a la ocupación de las madres en estudio; se halló que el 75,6% (115) fueron amas de casa; 13,2% (20) tuvieron un trabajo dependiente; 7,9% (12) laboraban de manera independiente, y el 3,3% (5) fueron estudiantes.

Tabla 06. Ingreso económico mensual de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Ingreso Económico Mensual	Frecuencia	%
Alto	09	5,9
Medio	80	52,7
Bajo	63	41,4
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas. (Anexo 01)

Respecto al ingreso económico mensual de las madres en estudio, se evidenció que el 52,7% (80) tuvieron un nivel de ingreso económico medio; 41,4% (63) señalaron que tuvieron un ingreso económico bajo y 5,9% (9) tuvieron ingreso socioeconómico alto.

Tabla 07. Edad de los niños de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Edad	Frecuencia	%
0 a 2 meses	51	33,6
3 a 4 meses	63	41,4
5 a 6 meses	38	25,0
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

En cuanto a la edad de los niños de las madres en estudio, se encontró que 41,4% (63) tuvieron de 3 a 4 meses de edad; 33,6% (51) tuvieron de 0 a 2 meses de edad; y por último, 25,0% (38) tuvieron 5 a 6 meses de edad.

Tabla 08. Género de los niños de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Género	Frecuencia	%
Masculino	69	45,4
Femenino	83	54,6
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

Respecto al género de los niños de las madres en estudio, se encontró que 54,6% (83) fueron del género femenino y 45,4% (69) pertenecieron al género masculino.

4.1.2. Factores de la muestra en estudio.

Tabla 09. Factores sociodemográficos de las madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Factores Sociodemográficos	n = 152	
	Nº	%
Edad materna > 18 de años		
Si	134	88,2
No	18	11,8
Lugar de procedencia rural		
Si	43	28,3
No	109	71,7
Tenencia de pareja		
Si	123	80,9
No	29	19,1
Ocupación ama de casa		
Si	115	75,7
No	37	24,3
Ingreso económico bajo		
Si	63	41,4
No	89	58,6

Fuente: Cuestionario de factores del éxito de la LME (Anexo 02).

Respecto a los factores sociodemográficos en las madres en estudio se hallaron los siguientes resultados:

En cuanto al factor ser mayor de 18 años de edad, 88,8% (134) fueron mayores de edad y 11,8% (18) tuvieron menos de 18 años de edad.

En relación al factor lugar de procedencia rural, 28,3% (43) procedieron de zonas rurales y 88,2% de zonas urbanas.

En referencia al factor tenencia de pareja; 80,9% (123) viven con su pareja y 19,1% (29) no viven con su pareja.

Respecto al factor ser ama de casa; 75,7% (115) fueron amas de casa y 24,3 (37) estuvieron estudiando o trabajando en alguna ocupación.

Y en cuanto al factor ingreso económico bajo; 41,4% (63) tuvieron este factor y 58,6% (89) presentaron ingreso económico medio o alto.

Tabla 10. Factores culturales en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

Factores Culturales	n = 152	
	Nº	%
Embarazo planificado		
Si	112	73,7
No	40	26,3
Conocimiento sobre LME		
Si	96	63,2
No	56	36,8
Antecedentes previos de LME		
Si	97	63,8
No	55	36,2
Motivación para brindar LME		
Si	91	59,9
No	61	40,1
Apoyo de pareja en la LME		
Si	63	41,4
No	89	58,6
Apoyo de familiares en la LME		
Si	85	55,9
No	67	44,1

Fuente: Cuestionario de factores del éxito de la LME (Anexo 02).

Respecto a los factores culturales en las madres en estudio se identificaron los siguientes resultados:

En cuanto al factor embarazo planificado, 73,7% (112) refirieron que si planificaron su embarazo y 26,3% (40) no planificaron su embarazo.

En relación al factor tener conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, se encontró que 63,2% (96) señalaron que si conocen sobre la lactancia materna exclusiva y su importancia; y 36,8% (56) manifestaron no conocer sobre la lactancia materna exclusiva.

En cuanto al factor antecedentes de haber brindado lactancia materna exclusiva; se encontró que 63,8% (97) refirieron que si brindaron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad a sus hijos en gestaciones anteriores; y el 36,2% (55) señalaron que no tienen antecedentes de haber brindado lactancia materna exclusiva pues fueron madres primerizas.

Respecto al factor tener motivación para brindar lactancia materna exclusiva, 59,9% (91) refirieron que si sentían motivadas y capacitadas para brindar lactancia materna exclusiva a sus bebés; y 40,1% (61) señalaron que no se sentían motivadas para brindar lactancia materna exclusiva a sus niños(as):

En relación al factor tener apoyo de la pareja para brindar lactancia materna exclusiva a sus niños(as), se identificó que 58,6% (89) manifestaron que sus parejas no las apoyan cuidan brindan lactancia materna a sus bebés, mientras que el 41,4% (63) señalaron que sus parejas si les brindan su apoyo para brindar lactancia materna exclusiva a sus niños(as).

Y por último, en cuanto al factor tener apoyo familiar para brindar lactancia materna exclusiva a sus bebés, 55,9% (85) señalaron que tienen el apoyo de su familia para dar de lactar a sus niños(as), y el 44,1% (67) consideraron que los miembros de su familia no le brindan el apoyo necesario para dar de lactar a sus bebés.

Tabla 11. Factores del parto en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

Factores del Parto	n = 152	
	Nº	%
Tipo de parto vaginal		
Si	101	66,4
No	51	33,6
Parto institucional		
Si	125	82,2
No	27	17,8
Contacto piel a piel		
Si	97	63,8
No	55	36,2
Dar de lactar antes de la primera hora de nacimiento		
Si	89	58,6
No	63	41,4

Fuente: Cuestionario de factores del éxito de la LME (Anexo 02).

Respecto a los factores del parto en las madres en estudio se hallaron los siguientes resultados:

En cuanto al factor tipo de parto vaginal, se encontró que 66,4% (101) tuvieron parto vaginal, y el 33,6% (51) tuvieron su parto por cesárea.

En relación al factor parto institucional, 82,2% (125) señalaron que tuvieron su parto en un establecimiento de salud, y el 17,8% (27) manifestaron que su parto no fue institucional.

En referencia al factor tener contacto piel a piel después del nacimiento, 63,8% (97) refirieron que sí tuvieron contacto a piel luego del nacimiento de su bebé; y 36,2% (55) declararon que no tuvieron contacto piel a piel después del nacimiento de su niño(a).

Y por último, respecto al factor dar de lactar antes de la primera hora de nacimiento; 58,6% (89) señalaron que dieron de lacta a su bebé antes de la primera de parto y 41,4% (63) refirieron que no brindaron lactancia materna a su niño(a) antes de la primera hora de nacimiento.

Tabla 12. Factores biológicos en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

Factores Biológicos	n = 152	
	Nº	%
Adecuada producción de leche materna		
Si	104	68,4
No	48	31,6
Tener pezones invertidos		
Si	43	28,3
No	109	71,7
Tener Mastitis		
Si	51	33,6
No	101	66,4

Fuente: Cuestionario de factores del éxito de la LME (Anexo 02).

Respecto a los factores biológicos en las madres en estudio se hallaron los siguientes resultados:

En cuanto al factor adecuada producción de leche materna, se identificó que 68,4% (104) de madres encuestadas refirieron que sí tuvieron una adecuada producción de leche materna para dar de lactar a su bebé, y 31,6% (48) señalaron que la producción de leche materna fue inadecuada.

En relación al factor tener pezones invertidos, 28,3% (43) manifestaron que si presentan pezones invertidos que les dificultaba dar de lactar a sus bebés; y 71,7% (109) refirieron que no tuvieron pezones invertidos

Y por último, respecto al factor tener mastitis; 33,6% (51) de encuestadas señalaron que si presentaron mastitis mientras brindaban lactancia materna a sus bebés; y 66,4% (101) refirieron que no presentaron mastitis mientras amamantaban a su bebé durante los 6 primeros meses de vida.

4.1.3. Éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Tabla 13. Éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

Éxito Lactancia Materna Exclusiva	Nº	%
Si	95	62,5
No	57	37,5
Total	152	100,0

Fuente: Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

En relación al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes de la investigación, se encontró que 62,5% (95) si brindaron con éxito la lactancia materna a sus niños(as) durante los 6 primeros meses de vida; mientras que el 37,5% (57) restante no brindaron con éxito la lactancia materna a sus bebés pues dejaron de amamantarlos o incorporaron otro tipo de alimentación antes que el niño(a) cumpla los primeros seis meses de edad.

4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla 14. Factores sociodemográficos relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Factores Sociodemográficos	Éxito de la Lactancia Materna Exclusiva				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Si		No					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Edad materna > 18 años								
Si	87	57,2	47	31,0	134	88,2	2,840	0,092
No	08	5,3	10	6,5	18	11,8		
Lugar de Procedencia zona rural								
Si	35	23,0	08	5,3	43	28,3	9,134	0,003
No	60	39,5	49	32,2	109	71,7		
Tenencia de pareja								
Si	79	52,0	44	28,9	123	80,9	0,821	0,365
No	16	10,5	13	8,6	29	19,1		
Ocupación ama de casa								
Si	83	54,6	32	21,1	115	75,7	18.864	0,000
No	12	7,9	25	16,4	187	24,3		
Ingreso económico bajo								
Si	45	29,6	18	11,8	63	41,4	3,660	0,056
No	50	32,9	39	25,7	89	58,6		
TOTAL	95	62,5	57	37,5	152	100,0		

Fuente: Cuestionario de factores de éxito de la lactancia materna exclusiva (Anexo 02) y Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

Respecto a los factores sociodemográficos relacionados al éxito de la lactancia materna en las madres en estudio se obtuvieron los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la relación entre la edad materna mayor de 18 años y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 2,840$; $p = 0,092$],

concluyendo que la edad materna mayor de 18 años es un factor que no se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes de la investigación.

Respecto a la relación entre ser de procedencia rural y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 9,134$; $p = 0,003$], concluyendo que ser de procedencia rural es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

En referencia a la relación entre la tenencia de pareja y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,821$; $p = 0,365$], concluyendo que tener pareja no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

En cuanto a la relación entre ser ama de casa y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 18,864$; $p = 0,000$], concluyendo que ser ama de casa es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Y por último, respecto a la relación entre tener ingreso económico bajo y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 3,660$; $p = 0,056$], concluyendo que tener ingreso económico bajo no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Tabla 15. Factores culturales relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Factores Culturales	Éxito de la Lactancia Materna Exclusiva				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Si		No					
	Nº		Nº	%	Nº	%		
Embarazo Planificado								
Si	80	52,6	32	21,1	112	73,7	14,476	0,000
No	15	9,9	25	16,4	40	26,3		
Conocimiento sobre LME								
Si	70	46,1	26	17,1	96	63,2	12,063	0,001
No	25	16,4	31	20,4	56	36,8		
Antecedentes Previos LME								
Si	70	46,1	27	17,8	97	63,8	10,684	0,001
No	25	16,4	30	19,7	55	36,2		
Motivación para brindar LME								
Si	76	50,0	15	9,9	91	59,9	42,733	0,000
No	19	12,5	42	27,6	61	40,1		
Apoyo de pareja para brindar LME								
Si	42	27,6	21	13,8	63	41,4	0,797	0,372
No	53	34,9	36	23,7	89	58,6		
Apoyo familiar para brindar LME								
Si	61	40,1	24	15,8	85	55,9	7,062	0,008
No	34	22,4	33	21,7	67	44,1		
TOTAL	95	62,5	57	37,5	152	100,0		

Fuente: Cuestionario de factores de éxito de la lactancia materna exclusiva (Anexo 02) y Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

Respecto a los factores culturales relacionados al éxito de la lactancia materna en las madres en estudio se obtuvieron los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la relación entre el embarazo planificado y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación

significativa entre estas variables [$X^2 = 14,476$; $p = 0,000$], concluyendo que el embarazo planificado es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes de la investigación.

Respecto a la relación entre recibir entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 12,063$; $p = 0,001$], concluyendo que conocer sobre lactancia materna exclusiva es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

En referencia a la relación entre tener antecedentes previos de lactancia materna y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 10,684$; $p = 0,001$], concluyendo que tener antecedentes previos de lactancia materna no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

En cuanto a la relación entre tener motivación para brindar lactancia materna y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 42,733$; $p = 0,000$], concluyendo que tener motivación para brindar lactancia materna es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Respecto a la relación entre tener apoyo de la pareja para brindar lactancia materna y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 =$

0,797; $p = 0,372$], concluyendo que tener apoyo de la pareja para brindar lactancia materna no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Y por último, en cuanto a la relación entre tener apoyo familiar para brindar lactancia materna y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,762$; $p = 0,008$], concluyendo que tener apoyo familiar para brindar lactancia materna es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Tabla 16. Factores del parto relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Factores del parto	Éxito de la Lactancia Materna Exclusiva				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Si		No					
	Nº		Nº	%	Nº	%		
Parto vaginal							0,096	0,756
Si	64	42,1	37	24,3	101	66,4		
No	31	20,4	20	13,2	51	33,6		
Parto institucional							1,588	0,208
Si	81	53,3	44	28,9	125	82,2		
No	14	9,2	13	8,6	27	17,8		
Contacto piel a piel							10,684	0,001
Si	70	46,1	27	17,8	97	63,8		
No	25	16,4	30	19,7	55	36,2		
Dar de lactar antes de la primera hora de nacimiento							6,291	0,012
Si	63	41,4	26	17,1	89	58,6		
No	32	21,1	31	20,4	63	41,4		
TOTAL	95	62,5	57	37,5	152	100,0		

Fuente: Cuestionario de factores de éxito de la lactancia materna exclusiva (Anexo 02) y Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)

Respecto a los factores del parto relacionados al éxito de la lactancia materna en las madres en estudio se obtuvieron los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la relación entre tener parto vaginal y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,096$; $p = 0,756$], concluyendo que tener parto vaginal no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Respecto a la relación entre tener parto institucional y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 1,588$; $p = 0,208$], concluyendo que tener parto institucional no es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

En referencia a la relación entre tener contacto piel a piel durante el nacimiento del bebé y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 10,684$; $p = 0,001$], concluyendo que tener contacto piel a piel durante el nacimiento es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Y por último, en cuanto a la relación entre dar de lactar al bebé antes de cumplir la primera hora de nacimiento y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 6,291$; $p = 0,012$], concluyendo que dar de lactar al bebé antes de cumplir la primera hora de nacimiento es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Tabla 17. Factores biológicos relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Factores Biológicos	Éxito de la Lactancia Materna Exclusiva				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Si		No					
	Nº		Nº	%	Nº	%		
Adecuada producción leche materna							15,720	0,000
Si	76	50,0	28	18,4	104	68,4		
No	19	12,5	29	19,1	48	31,6		
Pezones invertidos							26,638	0,000
Si	13	8,6	30	19,7	43	28,3		
No	82	53,9	27	17,8	109	71,7		
Mastitis							24,239	0,000
Si	18	11,8	33	21,7	51	33,6		
No	77	50,7	24	15,8	101	66,4		
TOTAL	95	62,5	57	37,5	152	100,0		

Fuente: Cuestionario de factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva (Anexo 02).

Respecto a los factores biológicos relacionados al éxito de la lactancia materna en las madres en estudio se obtuvieron los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la relación entre la adecuada producción de leche materna y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 15,720$; $p = 0,000$], concluyendo que una adecuada producción de la leche materna es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Respecto a la relación entre los pezones invertidos y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación

significativa entre estas variables [$X^2 = 26,638$; $p = 0,000$], concluyendo que no tener pezones invertidos es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

Y por último, en cuanto a la relación entre la mastitis y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 26,638$; $p = 0,000$], concluyendo que no tener mastitis es un factor que se relaciona con el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra en estudio.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

5.1. Contrastación de resultados

El estudio sobre los factores relacionados al éxito de la lactancia materna en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018; realizado en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, evidenció mediante la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia existieron factores que se relacionaron significativamente con el éxito de la lactancia materna en las madres estudio ($p \leq 0,05$), permitiendo aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula en esta investigación.

Cabe mencionar que la metodología aplicada en este estudio fue adecuada, por ende, avala la confiabilidad de los hallazgos presentado en esta investigación, debido a que se seleccionó como muestra de a una cantidad representativa de madres que acuden a esta institución de salud; sin embargo, es conveniente señalar que los resultados son válidos solo para la muestra participante de la investigación, no siendo inferenciables ni extrapolables a otros grupos poblacionales; siendo importante continuar realizando investigaciones basadas en el análisis de los factores que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.

En esta investigación se identificó que los factores de riesgo sociodemográficos que se relacionaron con el éxito de la lactancia

materna exclusiva en las madres en estudio fueron ser de procedencia rural ($p = 0,014$); y ser ama de casa ($p = 0,000$).

Los resultados de esta investigación son similares a los reportados por Chisquipama²⁹, quien también identificó que las madres que proceden de zonas rurales tienen mayor tendencia a brindar lactancia materna exclusiva a su niños(as) debido a su idiosincrasia y las creencias propias de estos lugares geográficos; ello también se corrobora en la presente investigación porque las madres de las zonas rurales cumplieron con éxito la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad en mayor proporción que las madres de zonas urbanas.

Salsavilca y Valles¹⁴ también demostraron que la procedencia rural y ser ama de casa fueron factores protectores de la lactancia materna exclusiva influyendo en su inicio y mantenimiento hasta los seis meses de edad; como también se evidencia en los resultados de esta investigación.

Quispecondori y Rivas³¹ corroboraron que las madres que se dedican al cuidado de los niños en el hogar son las que tienen mayor predisposición para brindar lactancia materna; ello también se evidencia en esta investigación debido a que las madres que fueron amas de casa fueron las que tienen mayores tasas de coberturas de lactancia materna exclusiva que las madres que laboran fuera del ambiente familiar.

Por su Palma³³ demostró que las determinantes ser de procedencia rural y ama de casa fueron los factores que influyeron en

la práctica de lactancia materna exclusiva, enfatizando que ello deber ser considerado para la implementación de estrategias encaminadas a promover la lactancia materna exclusiva como aspecto clave en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños de nuestra región, que también fue considerado en los resultados del presente estudio.

Asimismo, los resultados del presente estudio identificaron que los factores culturales que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva fueron el embarazo planificado ($p = 0,000$); conocer sobre la lactancia materna ($p = 0,001$); tener antecedentes previos de lactancia materna exclusiva ($p = 0,001$); tener motivación para brindar lactancia materna exclusiva ($p = 0,000$) y tener apoyo familiar para brindar lactancia materna exclusiva ($p = 0,008$).

Estos resultados son similares a los reportados por Quispecondori y Rivas³¹, quienes evidenciaron que los programas de preparación para el parto y la información previa sobre la lactancia materna se relacionaron con el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva, enfatizando que es importante empoderar a las madres desde el periodo de las gestación en la práctica de la lactancia materna exclusiva, que también se identificó en los resultados de esta investigación.

Ito³⁰ concluyó que es indispensable implementar programas educativos que permitan educar a esta población y a futuras madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, para que tengan conocimientos adecuados y brinden con éxito la lactancia materna exclusiva, como se comprueba en los resultados de esta investigación

pues las madres que conocieron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva tuvieron mayores porcentajes de cumplimiento de la lactancia materna exclusiva.

Sánchez¹⁸ también evidenció que el apoyo familiar, la planificación del embarazo, los antecedentes previos y la motivación para brindar lactancia materna exclusiva fueron los factores que se asociaron al inicio y mantenimiento de lactancia materna exclusiva; como también se reportaron en los resultados de la presente investigación.

Domínguez, García, Pinilla y Orozco¹⁷ mencionaron que el apoyo familiar y el conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva fueron los factores que influyeron para que las madres decidan brindar lactancia materna a sus niños; como se presentan en los resultados de esta investigación donde estos factores se constituyeron en aspectos esenciales para el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

De igual manera, los resultados de esta investigación evidenciaron que los factores del parto que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna fueron el contacto piel a piel durante el nacimiento ($p = 0,000$); y brindar lactancia materna al bebé ante que se cumpla la primera hora de nacimientos ($p = 0,012$).

Estos resultados son similares a los presentados por Aldave³² quién también reportó que el contacto precoz piel a piel y dar de lactar antes de una hora después del nacimiento fueron los factores que permitieron fortalecer el vínculo afectivo madre – recién nacido,

favoreciendo también el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva; ello se corrobora en los resultados de esta investigación pues estos factores se constituyeron en elementos claves para el éxito de la lactancia materna en las madres en estudio.

Gil²⁶ también concluyó que el contacto piel es un aspecto clave en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva estableciendo que su práctica debe ser institucionalizada en todos los establecimientos de salud, que concuerda con lo hallado en esta investigación.

Duque y Yanez²⁷ demostraron que el inicio precoz de la lactancia materna constituye un predictor positivo para el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva, que se asemeja a lo identificado en este estudio.

Y por último, los factores biológicos que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva fueron la adecuada producción de leche materna ($p = 0,000$); no tener pezones invertidos ($p = 0,000$) y no tener mastitis ($p = 0,000$).

Los resultados obtenidos son similares a los presentados por Palma³³ quien evidenció que la adecuada producción de la leche materna es un elemento clave para el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, que se asemejan en los resultados de la presente investigación.

Sánchez¹⁸ también concluyó que algunos factores relacionados al contexto biológico de las madres como tener pezones invertidos,

sufrir de mastitis y presentar grietas en los pezones son factores que predisponen al abandono de la lactancia materna exclusiva, que en cierta medida concuerda con los resultados de esta investigación pues se evidenció que las madres que no sufrieron de mastitis o no tuvieron pezones invertidos fueron las que en mayor porcentaje cumplieron con éxito la lactancia materna exclusiva.

Estos resultados evidencian que si bien es cierto que se ha identificado un porcentaje mayoritario de madres que brindaron con éxito la lactancia materna exclusiva a sus niños(as) aún queda mucho por hacer respecto al fomento de la importancia de la lactancia materna exclusiva, donde los profesionales de Enfermería de las áreas de Neonatología y Crecimiento y Desarrollo quienes desempeñan un rol trascendental en la aplicación de actividades educativas desde el enfoque preventivo promocional encaminados a resaltar los beneficios de la lactancia materna exclusiva en el crecimiento y desarrollo saludable de la población infantil

Finalmente, esta investigación pone en evidencia que existen diversos factores que favorecen e influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva, por ello es importante continuar realizando investigaciones afines a esta problemática, con el propósito de tener una mejor perspectiva sobre los factores que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva y mediante ello se puedan proponer medidas de intervención y estrategias preventivo promocionales encaminadas a promover y difundir las propiedades e importancia de la lactancia materna exclusiva en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños en general.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Respecto al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio, se identificó que 62,5% cumplieron con brindar la lactancia materna exclusiva a sus niños hasta los 6 meses de edad, y 37,5% restante abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla los 6 meses de edad.
- Los factores sociodemográficos que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio fueron ser de procedencia rural ($p = 0,014$); y ser ama de casa ($p = 0,000$); siendo estos resultados estadísticamente significativos.
- Los factores culturales que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio fueron el embarazo planificado ($p = 0,000$); conocer sobre la lactancia materna ($p = 0,001$); tener antecedentes previos de lactancia materna exclusiva ($p = 0,001$); tener motivación para brindar lactancia materna exclusiva ($p = 0,000$) y tener apoyo familiar para brindar lactancia materna exclusiva ($p = 0,008$) siendo los resultados estadísticamente significativos.
- Los factores del parto que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio fueron el contacto piel a piel durante el nacimiento ($p = 0,000$); y brindar lactancia materna al bebé ante

que se cumpla la primera hora de nacimientos ($p = 0,012$); siendo estos resultados estadísticamente significativos.

- Y por último, los factores biológicos que se relacionaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio fueron la adecuada producción de leche materna ($p = 0,000$); no tener pezones invertidos ($p = 0,000$) y no tener mastitis ($p = 0,000$) siendo estos resultados estadísticamente significativos.

RECOMENDACIONES

A la comunidad científica en general.

- Continuar realizar investigaciones afines a la problemática estudiada para corroborar los resultados de esta investigación.
- Realizar investigaciones donde se evalúen la efectividad de las sesiones educativas sobre la importancia de la lactancia materna como aspecto trascendental en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.

A los profesionales de Enfermería.

- Reforzar las intervenciones de Enfermería en las gestantes con el propósito de disminuir la presencia de problemas en los pezones y el desarrollo de mastitis que favorecen el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida.
- Promover la creación de lactarios institucionales en las instituciones públicas y privadas de la región donde se brinde información a las madres sobre las técnicas amamantamiento exclusiva y las medidas de prevención de las patologías prevalentes de la infancia.
- Se recomienda enfatizar en la promoción del parto institucional como aspecto trascendental en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva y la disminución de las tasas de morbilidad materna y neonatal.

A los profesionales de Enfermería del área de Neonatología.

- Promover la práctica del contacto precoz piel a piel durante el nacimiento, fortaleciendo el vínculo afectivo madre – recién nacido que constituye un factor fundamental en el éxito de la lactancia materna exclusiva.
- Motivar a las madres hospitalizadas en el área de alojamiento conjunto para que inicien la lactancia materna a sus niños antes de la primera hora de nacimiento.

A los profesionales de Enfermería del área de Crecimiento y Desarrollo.

- Brindar información oportuna a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, y su influencia en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños en general.
- Brindar consejerías integrales a las madres sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento como factor influyente en el éxito de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.
- Realizar visitas domiciliarias periódicas y de seguimiento a los hogares de los niños menores de 6 meses para verificar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en los niños que acuden a esta institución de salud.

A las madres.

- Participar activamente en los talleres y actividades preventivas promocionales que se realicen en el establecimiento de salud sobre la

importancia de la lactancia materna en el crecimiento saludable de la población infantil.

- Participar en los lactarios institucionales, donde reciban consejerías integrales sobre las técnicas de amamantamiento y la importancia de la lactancia materna exclusiva, y mediante ello, puedan brindar una lactancia materna adecuada a sus niños (as).

.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scariati P. La influencia de la lactancia materna en la salud infantil, el bienestar y el desarrollo. Una revisión teórica y empírica. Rev Fac Nac Salud Pública. 2014; 32(2):103 – 114
2. Ministerio de Salud. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. [Internet] [Consultado 23 de Marzo del 2017] Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>.
3. Vásquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2012. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
4. Organización Mundial de la Salud, Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Alimentación y nutrición del niño pequeño. Washington DC: OPS; 2013.
5. Organización Mundial de la Salud. Modalidades de la Lactancia Natural en la Actualidad. Prevalencia y Duración de la Lactancia Natural. 3ra ed. Ginebra: OMS; 2015.
6. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Declaración en celebración de la semana mundial de la lactancia materna: Apoyo a las madres que amamantan. Washington DC: OPS; 2013.
7. Ministerio de Salud. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. [Internet] [Consultado 16 de Noviembre del 2018] Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016. Lima: Ministerio de Economía; 2016.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Reportes Estadísticos Lactancia Materna 2017 [Internet] [Consultado 16 de Noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/reportes/estadisticos/lactanciamaterna/2017.pdf>.
10. Osorno J. Hacia una feliz lactancia materna. Texto práctico para profesionales de la salud. 6ta Edición México: Guadecon; 2003.
11. Martínez J. Factores asociados a la prevalencia de otorgar lactancia materna. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] México: Universidad Veracruzana; 2013.

12. Gutiérrez G. Factores fisiológicos y sociales que influyen en el éxito de la lactancia materna. [Tesis Doctoral] España: Universidad del País Vasco; 2015.
13. Flores M. Factores que promueven la lactancia materna exitosa: el papel del profesional de la salud. Gaceta Médica de México. 2011; 147 (1):32 – 38.
14. Salsavilca E, Valles S. Factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva del recién nacido sano. [Tesis para optar el título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener 2016.
15. Naranjo R. Diseño de un manual educativo en lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana. [Para obtener el título de Especialista en Promoción de la Salud] Ecuador: Universidad Superior Politécnica de Chimborazo 2011.
16. Domínguez C, García A, Pinilla E, Orozco L. Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, Respuestas 2014; 19(2): 70 – 80.
17. Domínguez C, García A, Pinilla E, Orozco L. Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, Respuestas 2014; 19(2): 70 – 80.
18. Sánchez E. Determinantes maternos asociados a la duración de la lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Las Moras de Huánuco en el año 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
19. León L. Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Villa San Luis 2012. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza; 2013.
20. Serra L, Arancela J, Rodríguez F. Crecimiento y Desarrollo. Venezuela: Masson SA.; 2003.
21. Quezada C. Delgado A, Arroyo L, Díaz M. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Bol Med Hosp Infant Mex 2008; 65 (1): 19 – 25.
22. Domínguez Y, Villanueva N. Factores de Riesgo en el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. Huamachuco 2011. [Tesis para el título de Licenciada en Enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2011.

23. Oliver, A, Martínez M, Cabrero J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida. *Rev. Latino Am. Enfermagem*. 2010; 18 (3): 1 – 111.
24. Organización Mundial de la Salud. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Iniciativa Hospitales Amigos del Niño. Ginebra: OMS; 2003.
25. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Lactancia Materna. Lima: MINSA; 2005.
26. Gil M. Factores que intervienen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. [Tesis Doctoral] España: Universidad de Cantabria; 2017.
27. Duque K, Yáñez M. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016.
28. Oribe M, Lertxundi A, Basterrechea M, Begiristain H, Santa Marina L, Villar M et al. Pprevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gac. Sanit*. 2015; 29 (1): 4 – 9.
29. Chisquipama S. Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud “9 de Enero”, Chachapoyas – 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018.
30. Ito C. Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Ñaña, Lima 2016 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2016.
31. Quispecondori J, Rivas R. Factores que se asocian con el inicio de la lactancia materna precoz en púerperas primíparas del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
32. Aldave M Factores asociados a la interrupción precoz de la lactancia humana exclusiva en niñas y niños menores de 6 meses que asisten al control crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Supte San Jorge. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017.

33. Palma D. Determinantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y Centros de Salud: Moras, Perú – Corea, Carlos Showing Ferrari y Aparicio Pomares Huánuco – 2016. [Tesis para optar el grado de Magister en Salud Pública y Docencia Universitaria] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017.
34. Mercer R. Teoría de adopción del rol maternal. En: Marriner T, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 5ta edición. España: Elsevier Science; 2003.
35. Lalonde M. Determinantes de la Salud. [Internet] [Consultado 17 de Noviembre del 2017] Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172011000400011&script=sci.
36. López P, Arévalo B, Carrero R; Martínez J, Lorente M; Rodríguez A. La lactancia natural o materna: conceptos básicos y trascendencia actual. Rev. Med General. 2000: 360-369 [Internet]. [Consultado 15 de Noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.semg.es/revista/abril2000/360-369.pdf>.
37. Organización Mundial de la Salud. Modalidades de la Lactancia Natural en la Actualidad. Prevalencia y Duración de la Lactancia Natural. 3ra ed. Ginebra: OMS; 2010.
38. Lawrence, R. Lactancia Materna. Madrid. Mosby.1996.
39. Labbok M. Proteger, promover y apoyar la lactancia materna. Rev Nutrición. UNICEF. 2007.
40. Oliver, A, Martínez M, Cabrero J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida. Rev. Latino Am. Enfermagem. 2010; 18 (3): 1 – 111.
41. Duque K, Yáñez M. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016.
42. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil Pediatr 2012; 83 (2): 161-169.
43. Huaccachi F, Yauyo Y. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en primíparas, Hospital Nacional María Auxiliadora. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Wiener; 2016.

44. Apolín N, Ferrer G, Palermo K. Factores que influyen en la lactancia materna en mujeres que tuvieron parto eutócico o cesárea en el periodo de febrero a julio del 2011 en el distrito de Pillcomarca. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2012.
45. Rosabal L. Intervención de Enfermería para la capacitación de la Lactancia Materna. *Rev. Cubana. Enfermer.* 2004; 20 (1): 23 – 30.
46. Guardia E. Efectividad de una intervención educativa de Enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de madres primíparas del Hospital III Emergencias Graú. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2013.
47. Pino A, Ortega A, Pilar M, López J. Factores que inciden en la duración de la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. [Internet] [Consultado 30 de Octubre del 2018] Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775182013000100008&script=sci_arttext
48. Luna S. Factores sociodemográficos relacionadas con las prácticas de alimentación al seno materno. *Rev. de Enfermería* 2008; 12 (3): 14 – 19.
49. Becerra F, Peña D, Puentes V, Rodríguez D. Lactancia Materna: Una revisión de la evaluación de esta práctica a través del tiempo El caso de algunas comunidades indígenas en Colombia. *Rev. Fac. Med.* 2009; 57(3): 24 – 32.
50. Quezada C. Delgado A, Arroyo L, Díaz M. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. *Bol Med Hosp Infant Mex* 2008; 65 (1): 19 – 25.
51. Oribe M, Lertxundi A, Basterrechea M, Begiristain H, Santa Marina L, Villar M et al. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gac. Sanit.* 2015; 29 (1): 4 – 9.
52. Oliver A, Martínez M, Cabrero J, Pérez S, Laguna G, Flores, et al. Factores asociados al abandono del hábito de la lactancia materna antes de los 6 meses. *Rev Lat Am Enfermagem* 2010; 8 (3): 42 – 46.
53. Prender M, Vivanco M, Gutiérrez M, Guibert W. Factores maternos asociados a la duración de la lactancia Materna en Santo Suárez. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2010; 15 (4): 397 – 402.

54. Martínez J. Factores asociados a la prevalencia de otorgar lactancia materna. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] México: Universidad Veracruzana; 2013.
55. Quirós C. Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. Rev Enfermería Actual en Costa Rica. [Internet] 2008; 15 (2): 45 – 47 [Consultado 15 de Noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.revenf.ucr.ac.cr/factoreslactancia.pdf>.
56. Oliver A. El abandono prematuro de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de protección, promoción y apoyo a la lactancia. [Tesis Doctoral] España: Universidad de Alicante; 2012.
57. González J, Muñoz R, Nessi M. Promoción de la lactancia materna exclusiva en las embarazadas primigestas, en la consulta prenatal hospital docente “Dr. Raúl Leoni” San Félix del Estado de Bolívar. [Tesis de Licenciatura] Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2011.
58. Rojas R. Prácticas hospitalarias y características biosociales para el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Juan Pérez Carranza. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
59. Alves C, Goulart E, Colosima E, Goulart L, Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en madres de una Unidad Básica de Salud de Belo Horizonte. Rev Salud Pública 2008; 24 (6): 1355 – 1367
60. Auchter M, Galeano H. Lactancia materna ¿Conocen las madres la importancia de una alimentación tan especial? Comunicaciones Científicas y Tecnológicas [Internet] [Consultado 18 de Noviembre del 2018] Disponible en: <http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/2012/comunicaciones/03Medicas/M-074.pdf>.
61. Gamboa M, López N, Prada G. Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población vulnerable. Rev Chil Nutr, 2008; 35 (1): 24 – 35.
62. Díaz O, Soler M, Ramos O, Rodríguez L, González L. Aspectos Epidemiológicos relacionados con el tipo de lactancia durante el primer año de vida. Rev. Cubana Med. Gen. Int. 2001; 17 (4):336 – 350.
63. Cabrera G, Mateus J, Girón S. Duración de la lactancia materna exclusiva en Cali – Colombia. Revista Colomb. Médica 2007; 35 (3): 131 – 137.

64. Vásquez M. Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
65. Luna S. Factores relacionados con las prácticas de alimentación al seno materno. Rev. de Enfermería 2008; 12 (3): 14 – 19.

ANEXOS

ANEXO 01

Código:

Fecha: ____/____/____

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar las características sociodemográficas de las madres que acuden a este establecimiento de salud; por lo que a continuación se le presentan una serie de preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinente, agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

_____ Años.

2. ¿De qué zona procede usted?

- a) Zona Urbana ()
- b) Zona Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

5. ¿Qué ocupación tiene usted?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

Especifique:

Especifique:

6. ¿Cuál es el ingreso económico mensual de su familia?

- a) Menos de 750 soles ()
- b) De 750 a 1500 soles ()
- c) Más de 1500 soles ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO 02

Código:

Fecha: ____/____/____

CUESTIONARIO DE FACTORES DE ÉXITO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores que se relacionan con el éxito de la lactancia materna en las madres que acuden a este establecimiento de salud; por lo que a continuación se le presentan una serie de preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinente

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. ¿Tiene usted más de 18 años?
a) Si ☐
b) No ☐
2. ¿Procede usted de la zona rural?
a) Si ☐
b) No ☐
3. ¿Tiene usted pareja?
a) Si ☐
b) No ☐
4. ¿Es usted ama de casa?
a) Si ☐
b) No ☐
5. ¿Su ingreso económico mensual es bajo?
a) Si ☐
b) No ☐

II. FACTORES CULTURALES:

6. Su último embarazo ¿Fue planificado?
a) Si ☐
b) No ☐
7. ¿Conoce usted sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva?
a) Si ☐
b) No ☐
8. ¿Ha brindado usted lactancia materna exclusiva a sus hijos(as) anteriormente?
a) Si ☐
b) No ☐

9. ¿Se ha sentido usted motivada para brindar lactancia materna exclusiva a su niño(a)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

10. ¿Tuvo usted apoyo de su pareja para brindar lactancia materna exclusiva a su niño(a)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

11. ¿Tuvo usted apoyo de sus familiares para brindar lactancia materna exclusiva a su niño(a)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

III. FACTORES RELACIONADOS AL PARTO

12. En su última gestación ¿Su parto fue vaginal?

- a) Si ☐
- b) No ☐

13. Su último parto ¿Se realizó en un establecimiento de salud?

- a) Si ☐
- b) No ☐

14. Cuando nació su niño(a) ¿Lo pusieron inmediatamente sobre su pecho (contacto precoz)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

15. ¿Dió usted de lactar o amamantar a su niño(a) antes de la primera hora de nacimiento?

- a) Si ☐
- b) No ☐

IV. FACTORES BIOLÓGICOS

16. ¿Tuvo usted una adecuada producción de leche materna para amamantar a su niño(a)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

17. ¿Tiene usted pezones invertidos?

- a) Si ☐
- b) No ☐

18. ¿Presentó usted mastitis cuando amamantaba a su niño(a)?

- a) Si ☐
- b) No ☐

Gracias por su colaboración

ANEXO 03

CUESTIONARIO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: el presente cuestionario forma parte de un estudio encaminado a identificar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres de los niños menores de 6 meses que acuden a este establecimiento de salud, por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) o rellenando los espacios en blanco según las respuestas que usted considere pertinente, se agradece su valiosa colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO(A):

1. ¿Cuál es la edad de su niño(a)?

_____ meses.

2. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

II. DATOS RELACIONADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

3. ¿Usted brindó lactancia materna exclusiva a su niño(a) hasta los 6 meses de edad?

- a) Si ()
- b) No ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018”.

- **Responsable de la investigación.**

Gómez Poma, Marilú; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 963860629.

- **Introducción / Propósito**

La lactancia materna constituye la forma de alimentación natural que contribuye al desarrollo integral de los lactantes, proporcionando los nutrientes necesarios para un desarrollo saludable, y que a su vez, trae consigo múltiples beneficios tanto para la madre como para el niño; existiendo varios factores que influyen para que la práctica de lactancia materna se realice en forma adecuada hasta los 6 meses de edad.

El presente estudio se realiza con el propósito de identificar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, para poder implementar medidas de intervención encaminadas a promover la lactancia materna exclusiva en los grupos poblacionales de riesgo como las madres adolescentes y primigestas.

- **Participación**

Participarán las madres de niños menores de 6 meses de edad que acuden al Hospital Regional.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de factores de éxito y un cuestionario de lactancia materna. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante la ejecución del estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que usted tendrá por participar en el estudio, es recibir información oportuna y actualizada respecto a los factores que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva en la muestra de madres participantes de la investigación.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por lo que usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento; y ello no representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los usted que tiene derecho por participar del estudio de investigación. Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el presente estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la presente investigación; y en el transcurso del presente estudio usted puede solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable del estudio de investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá en forma confidencial en los archivos de la universidad de procedencia; no se publicarán nombres de ningún tipo, por lo que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: Marilu_Ph@hotmail.com o comunicarse al Cel.963860629.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída; y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas respecto a ello y todas me han sido respondidas en forma satisfactoria.

Por tanto, consiento voluntariamente para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la madre
N° de DNI:

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los...días del mes de... del 2018

ANEXO 05

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Antonia Evelina Izida Caballero, con DNI N° 22413121, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Jefe del Servicio de Neonatología en la institución Hospital Regional Herminio Ugarte - Ilo -.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Socializar con el Personal del Hospital Regional
los resultados de la investigación.
Éxito en su desarrollo

En Huánuco, a los 10 días del mes de Abril del 2018

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Herminio Ugarte Ilo-Ilo"

Antonia Izida Caballero
Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Armando Nolberto Jara, con DNI N°
45436243, de profesión Lic. Ingeniero, ejerciendo
actualmente como Docente en la
institución Universidad de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de
validación el contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

Apto para aplicación

En Huánuco, a los 12 días del mes de abril del 2018


Firma y sello del experto CEL 63899

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Betha Alma Román, con DNI N° 22518726, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial en la institución H.M.I. CARLOS SHOWIN FERRARI.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Luego de corregir las observaciones de redacción
ortografía y aumentar nivel de estudio superior
en datos sociodemográficos, está apto para su
aplicación

En Huánuco, a los 23 días del mes de Mayo del 2018



Betha Alma Román
CEP 2101

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACION

YO, Edu. BARRERA GARCIA con DNI N° 30013142 de
profesión UC. GNF ejerciendo actualmente como en
la institución VOFF

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

CONTINUAR CON SU EJECUCIÓN

.....

.....

.....

.....

En Huánuco, a los 07 días del mes de ABRIL del año 2018


Eder Barrio Cantalicio
LICENCIADO EN ENFERMERIA
E.P. 30035

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACION

YO, Adelaida Alvina Mochado G. con DNI N° 40694565 de
profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Enf. Asistencial en
la institución Hospital Hermilio Valdizan - Hco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

* Ejecutar Instrumento
.....
.....
.....
.....

En Huánuco, a los 10 días del mes de Abril del año 2018.


C.C. 46832

RE: 17631.

FIRMA

DNI: 40694565

ANEXO 06

CARTA DE AUTORIZACIÓN



Dirección Regional de Salud Huánuco
Hospital Regional Hermilio Valdizán Hco.

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Huánuco, 10 de Mayo del 2018.

CARTA N° 087 -2018-GRH-DRS-HRHVMH-HCO-DE-UADI.



Señorita:

GOMEZ POMA, Marilú

Alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN para realizar proyecto de **INVESTIGACIÓN.**

REFERENCIA : Solicitud S/N de fecha 25 de Abril del 2018
Proveído N° 0197-2018-GRH-DRS-HRHVM-JEF-ENF.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la Referencia inciso a), en la cual solicita Autorización para realizar su Proyecto de Investigación, y contando con la opinión favorable del Departamento de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, esta Dirección **AUTORIZA** la realización de su Proyecto de **INVESTIGACIÓN**, titulado "**FACTORES RELACIONADOS AL ÉXITO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO 2018**", para cuyo efecto debe de coordinar con la Jefatura del Departamento de Enfermería a fin de que le brinde las facilidades del caso.

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora, debiendo alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

Mg. HERRERO HUACCA CARASCO
CMP. 19586 - RNE 12027
DIRECTOR EJECUTIVO

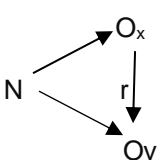
HTHC/LAYCH/laych.
Hco. 10.05.2018.
C.C. Jefatura Dpto. de Enfe.
Interesada
Archivo

www.hospitalvaldizanhco.gob.pe

Calle San Juan Bosco N° 220
Jancao-La Esperanza
Huánuco.
T(06251) 2400

ANEXO 07
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
Problema general: ¿Cuáles son los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018?	Objetivo general: Determinar los factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.	Hipótesis general: Hi: Existen factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018. Ho: No existen factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2018.			
Problemas específicos: <ul style="list-style-type: none">¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?¿Cuáles son los factores culturales que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?¿Cuáles son los factores del parto que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?¿Cuáles son los factores biológicos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio?	Objetivos Específicos: Identificar los factores sociodemográficos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Establecer los factores culturales que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Conocer los factores del parto que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Describir los factores biológicos que se relacionan al éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.	Hipótesis Específicas: Hi1: Los factores sociodemográficos se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Ho1: Los factores sociodemográficos no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Hi2: Los factores culturales se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Ho2: Los factores culturales no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Hi3: Los factores del parto se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Ho3: Los factores del parto no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Hi4: Los factores biológicos se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio. Ho4: Los factores biológicos no se relacionan con el éxito de la lactancia materna exclusiva en las madres en estudio.	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Factores relacionados	Factores sociodemográficos	Si No
				Factores culturales	Si No
				Factores del parto	Si No
				Factores biológicos	Si No
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES			
Éxito de Lactancia Materna Exclusiva	Diagnóstico de cumplimiento de LME	Si No			

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <p>Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo.</p> <p>Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal,</p> <p>Según el número de variables de estudio: Analítico.</p> <p>Diseño de estudio: El diseño del estudio fue de tipo relacional.</p>  <p>Dónde:</p> <p>N : Muestra de madres</p> <p>O_x : Factores relacionados.</p> <p>O_y : Éxito de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>r : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACION</p> <p>La población estuvo conformada por 252 madres de niños(as) menores de 6 meses de edad que acuden a los Consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p>MUESTRA</p> <p>La muestra será obtenida mediante la fórmula de tamaño muestral para población conocida quedando conformada por 152 madres de niños(as) menores de 6 meses de edad, seleccionadas mediante el muestreo probabilístico aleatorio estratificado teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <p>Cuestionario de factores de éxito de la lactancia materna exclusiva (Anexo 02).</p> <p>Cuestionario de lactancia materna exclusiva (Anexo 03)</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <p>Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tendrá en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba del Chi Cuadrado de independencia para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.</p>